

様式第4号（第8条関係）

紀の川市病虫害防除対策事業補助金請求書

年 月 日

（宛先）紀の川市長

住所  
申請者  
氏名

年 月 日付け 第 号で交付決定兼額の確定通知のあった紀の川市病虫害防除対策事業補助金について、紀の川市病虫害防除対策事業補助金交付要綱第8条の規定により、次のとおり請求します。

請求額 金 円

振込先	金融機関名	
	支店名	
	預金種類	普通 / 当座
	口座番号	
	口座名義（カタカナ）	