様式第１０号（第１０条関係）

愛西市カメムシ防除対策事業費補助金請求書

　　年　　月　　日

（宛先）愛西市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

下記の金額を愛西市カメムシ防除対策事業費補助金交付要綱第１０条第１項の規定により請求します。

記

金　　　　　　　円

ただし、　　年度愛西市カメムシ防除対策事業費補助金として

　 受領方法　　　口座振替

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　（支）店 | | | | | | | | | |
| 預金種別 | 普通 | | (フリガナ)  口座名義人 | | | | （　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 当座 | |
| 口座番号 |  |  | |  |  |  | |  |  | (右詰記入) |