

吉岡町長 様

申請者 住 所  
氏 名 印  
電話番号

吉岡町スズメバチの巣駆除費用補助金交付請求書

吉岡町スズメバチの巣駆除費用補助金交付要綱第8条の規定により、次のとおり補助金の交付を請求します。

1 補助金交付申請額 円

2 補助金振込先口座

金融機関名	支店名	種別	口座番号	口座名義 (カタカナ)