

様式第3号（第8条関係）

坂戸市イネカメムシ防除用農薬購入費補助金交付請求書

坂戸市長 あて

請求者 住 所 **坂戸市千代田1-1-1**

氏 名 **坂戸 太郎**

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

電話番号 **000-0000-0000**

年 月 日付け 第 号で交付決定のあつた補助金
について、坂戸市イネカメムシ防除用農薬購入費補助金交付要綱第8条第1
項の規定により、下記のとおり請求します。

記

補助金交付請求額 金 **2,600** 円

上記金額を下記の口座に振り込んでください。

金融機関名	坂戸 銀行 信用金庫 北坂戸 支店 農 協
預金種別	普通 当座
口座番号	0123456
フリガナ	サカド タロウ
名義人氏名	坂戸 太郎