

※赤文字部分をご記入ください。

様式第4号（第9条関係）

平成 24年〇〇月□□日

日高村長 戸梶 眞幸 様

・住所 ・氏名 ・連絡先 を記入し氏名欄に 押印してください。	申請者住所	日高村本郷61 - 1	
	申請者氏名	日高 太郎	(印)
	電話番号	0889 - 24 - 4647	

平成 24 年度日高村有害鳥獣被害拡大防止対策事業費
補助金交付請求書

平成 24 年〇〇月▽▽日付け 〇〇日高産環発第〇〇号で補助金交付決定通知のあった、日高村 有害鳥獣 被害拡大防止 対策事業費 補助金を交付されるよう、下記のとおり請求します。

記

- | | | |
|---|-------|-------------------|
| 1 | 事業区分 | 日高村有害鳥獣被害拡大防止対策事業 |
| 2 | 請求金額等 | |

補助金交付決定	6, 000円									
今 回 請 求 額	6, 000円									
振込先金融機関名	銀行 JAコスモス信用金庫日高支店 農業協同組合支所									
種 別	普通・当座	口座番号	1	2	3	4	*	*	*	
フリガナ 口座名義	ヒダカタロウ 日高太郎									

日高村役場から『交付決定通知』が送付されますので、日付、金額等をご参照ください。

振込先を記入してください。

