様式第８号

年　　月　　日

(あて先) 相 生 市 長

補助事業者

　申請人　住所

団体名

氏名（代表者名）

電話番号

補 助 金 交 付 請 求 書

　　　　　　年　　月　　日付け相生市指令　第　　　号で交付決定を受けた相生市鳥獣被害防止対策事業補助金について、次のとおり（概算払・精算払）してください。

　１　請求額　　金　　　　　　　円

　２　交付状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付決定額 | 既交付額 | 今回請求額 | 残額 |
| 円 | 円 | 円 | 円 |

　３　振込口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店・支所 | | |
| 口座番号 | （普通・当座） | フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

　　※概算払ができるのは、鳥獣被害防止施設整備事業に限る。