様式第３号(第7条関係)

多気町木質バイオマス地域集材補助金請求書

年　　月　　日

多気町長　　　　　　　　　　　　様

　　　　請求者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（個人登録は個人氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定を受けた　　　　年度多気町木質バイオマス地域集材補助金の支払いを受けたいので、多気町木質バイオマス地域集材補助金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求額　　　　　　　　　　　　円

補助金は、下記の口座へ振り込んでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　　行  　　　　　　　　　　　信用金庫　　　　　　　　　　　支　店  　　　　　　　　　　　農　　協 | |
|  | 普　通・当　座 |  |
|  |  | |
| 口座名義人 |  | |