

いけがき設置奨励事業補助金交付請求書

年 月 日

大磯町長 殿

請求者 住 所

電話番号

氏 名

年 月 日付けで補助金交付額の確定のあったいけがき設置奨励事業補助金について、次のとおり請求します。

1. 請求額 円

2. 振込先

金融機関名		預（貯）金種目
信用金庫	本店	1. 普通
銀行	支店	2. 当座
農 協	支所	3. その他（ ）
口座番号	口座名 義 人	
	フリガナ	