

シンボルツリー奨励事業補助金交付請求書

令和 年 月 日

大磯町長 殿

請求者 住 所
氏 名
電話番号

令和 年 月 日付けで補助金交付額の確定のあったシンボルツリー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. 指定振込先

金融機関名 及び 本支店名		預金種目
銀行 信用金庫 店 農 協 所		1. 普通預金 2. 当座預金 3. その他（ ）
口座番号	口座名義人	
	フリガナ	