厚木市ナラ枯れ対策事業補助金請求書

年　　月　　日

（宛先）厚木市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　請求者　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

年　　月　　日付けで補助金交付決定のありました厚木市ナラ枯れ対策事業補助金について、次のとおり請求します。

１　危険木の所在地

２　補助金請求額　　　　　　　　　　　　　　円

３　補助金の振込口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | |
| 振込先  金融機関 | 銀行  金庫  農協 | | | | 本店  支店  出張所 | | | |
| 預金種目 | 普通　　　　・　　　当座 | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  | |  |  |  |

　　※請求者と口座名義人は同一とすること。