様式第１０号（第１２条関係）

　　年　　月　　日

龍ケ崎市長　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　印

連絡先

龍ケ崎市特定外来生物防除事業補助金交付請求書

年　　月　　日付け龍ケ崎市指令　　第　　号で額の確定を受けた補助金について、龍ケ崎市特定外来生物防除事業補助金交付要綱第１２条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　交付請求額　　　　　金　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関コード | 金融機関名 | 支店コード | 支店名 |
|  |  |  |  |  | 銀行金庫組合 |  |  |  |  | 本店支店出張所支所 |
| 種　　　別 | （右づめで記入） |
| □　普通　　□　当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義人 |  |

※口座名義は、当該申請者名義のものに限ります。

３　添付書類

　振込先口座の通帳等の写し