

様式第4号（第7条関係）

補助金交付請求書

付け鹿環政第 号で交付決定のあった令和6年度
鹿嶋市スズメバチ駆除費補助金を請求します。

補助金請求金額 金 _____ 円

鹿嶋市長 田 口 伸 一 様

住 所 鹿嶋市 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

振込先

| 金融機関名 | | 支店名 | | | | | |
|-------|------|-----|------|--|--|--|--|
| 店 番 | | | | | | | |
| 預金項目 | 1 普通 | | 2 当座 | | | | |
| 口座番号 | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | | | | | |

※口座名義人等を確認し正確に記入してください。

※口座番号は右詰めで御記入ください。