

(様式第6号) (第9条関係)

飯山市ツキノワグマ誘引防止対策支援補助金交付請求書

年 月 日

飯山市長 あて

住 所
申請者 氏名 (名称) 印
電 話 番 号

年 月 日付飯山市達 第 号で補助金の額の確定のあった飯山市ツキノワグマ誘引防止対策支援補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 金 円

2 振込先

金融機関名	
支 店 名	
預 金 種 別	普通 ・ 当座
口 座 番 号	
フリガナ	
口 座 名 義	