様式第５号(第７条関係)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　令和　　年　　月　　日

宇佐市長　是永　修治　様

　　　　住　所

氏　名

電話番号

宇佐市みかん園防除薬剤助成事業補助金請求書

令和　　年　　月　　日付け農政指令第　　　　　号で交付決定のありました令和７年度宇佐市みかん園防除薬剤助成事業補助金を交付くださるよう下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　金　　　　　　　　　円

２　添付書類　　宇佐市みかん園防除薬剤助成事業補助金交付決定通知書（様式第４号）

の写し

３　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 名　　義 |  |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 種　　別 | 普通・当座・その他 | 口座番号 |  |
| 株式会社ゆうちょ銀行 | 記号 |  |  |  |  |  | 番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※番号は、右詰めで記入してください。