

様式第3号（第7条関係）

熊谷市アライグマ・ハクビシン防除補助金交付請求書

年 月 日

熊谷市長 宛

申請者 住所
氏名

熊谷市アライグマ・ハクビシン防除補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり補助金を請求します。

記

1 補助金交付申請額 金 _____ 円

2 振込先

金融機関名							店舗名	
銀行・信用金庫・信用組合・労働金庫・農業協同組合							本店・	支店
							出張所	
預金種別	口座番号（右詰め）						口座名義（カタカナ）※申請者以外不可	
普通・当座								