様式第７号（第１０条関係）

春日部市イネカメムシ防除推進事業費補助金交付請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　春日部市長　　　　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　印

春日部市イネカメムシ防除推進事業費補助金第１０条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助年度 | 　　　　　　　　　　　　年度 |
| 交付確定額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 交付請求額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 口座振込等 | 振込先　　　　　銀行（信用金庫・農協）　　　　　店 |
| 口座番号（当座・普通） |
| 口座名 |