

様式第9（第11条関係）

年 月 日

大口町長 様

申請者

住 所

氏 名 ㊟

(法人の場合は、所在地、名称及び代表者氏名)

電話番号

大口町都市緑化推進事業費補助金請求書

年 月 日付け 第 号で補助金の交付確定のありました大口町都市緑化推進事業について、大口町都市緑化推進事業費補助金交付要綱第11条の規定により、次のとおり補助金を請求します。

事業の種類		<input type="checkbox"/> 屋上緑化 <input type="checkbox"/> 壁面緑化 <input type="checkbox"/> 空地緑化 <input type="checkbox"/> 駐車場緑化 <input type="checkbox"/> 生垣設置								
事業実施場所		大口町								
補助金の請求額		金額			百			千		円
振 込	金融機関名	銀 行 店 信 用 金 庫 農 業 協 同 組 合 所								
	預金種別	1 普通 2 当座	口座番号							
	(カタカナ) 口座名義	-----								