別紙第9号様式（第11条）

多古町地域農業経営改善支援事業補助金交付請求書

　　　　年　　月　　日

多古町長　　　　　　　　　様

申請者

所在地

名称及び代表者の氏名

連絡先

　　　　年　　月　　日付け、多古町達第　　　号で額の確定があった　　　　年度多古町地域農業経営改善支援事業補助金について、多古町地域農業経営改善支援事業補助金交付要綱第11条の規定により次のとおり請求します。

金　　　　　　　　　　円

　１　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振　込　先  金融機関名 |  | | 銀行・信用金庫  労働金庫・農協 |
| 店 | | |
| 種別・口座番号 | １　普通  ２　当座 | № | |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |

　２　添付資料

　　　　（１）通帳の写し