

第4号様式（第6条関係）

年 月 日

（宛先）昭島市長

申請者 住 所
又は 氏 名
団体名 電話番号

スズメバチの巣駆除補助金請求書

年 月 日付け 第 号により交付決定を受けた
スズメバチの巣駆除補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 補助金請求額 金 円

2 振込口座

振込先金融機関	銀行・信金		本店
	信組・農協		支店
	預 金 種 目	1 普 通	2 当 座
	口 座 番 号		
	口座名義	フリガナ	
(名義)			