様式第3号

年度有機質肥料推進費補助金精算払請求書

年　　月　　日

　皆野町長　　　　　　　　様

住所　皆野町大字

氏名

電話番号(　　　 ― 　　　)

　　　　　年　　月　　日付け皆産観第　　　　　号で交付決定通知のあった有機質肥料推進費補助金について、下記金額を精算払いによって交付されたく請求します。

記

1　精算払補助金請求額　　金　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先 | (ふりがな)口座名義 |
| 　　銀行・農協・組合　　　　　　支店　 |
| 　普通・当座　　　NO.　 |