様式第3号（第4条関係）

三股町飼料価格高騰対策支援金交付請求書

三　股　町　長　様

令和　　年　　月　　日

（個人）　　　住　　　所

氏名（自署）

連絡先(携帯)

　　　　　　　　　　　　　（農業法人等）事業所所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　法 人 名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先（携帯）

三股町飼料価格高騰対策支援金について、審査の結果、交付決定を受けたときは、以下のとおり請求します。あわせて下記の口座への振込みを依頼します。

記

１　請　　求　　額　　　　金 　　　　　　　　 円

２　振　　込　　先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　　本店農協　　　　　　　　　　　支店信用組合　　　　　　　　　支所 |
| 口 座 種 別 | 普 通 ・ 当 座 |
| 口 座 番 号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口 座 名 義 | （フリガナ） |
|  |

　　 ※ 申請者と口座名義人が異なる場合は、口座名義人への受領権の委任とします。

　３　添付書類

　　　振込口座が分かる通帳の写し

　　　※ フリガナなどの確認のため、通帳の表紙をめくったページの写し（銀行コード・店番・口座

　　　　番号などが刻印されているページ）を添付してください。