

松くい虫防除事業助成金交付申込書

年 月 日

(あて先) 豊 中 市 長

申込者

氏 名

住 所

連絡先

次のとおり、松くい虫防除事業に係る助成金について、豊中市松くい虫防除事業助成金等交付要領第4条に基づき申込します。

記

事業地	豊中市	
所有者		
事業内容	事業・種別	被害木駆除（伐採）
	事業量	本 数 本 ※目通り周 cm ※被害木確認（ / ・確認者 ）
事業期間	年 月 日から 年 月 日まで	

(注) ※印欄は市職員が記入しますので空欄にしておいてください。

松くい虫防除事業助成金請求書

金 円 也

(内 訳)

円×1本= 円

年 月 日

(あて先) 豊 中 市 長

氏 名

(※本人(代表者)が自署しない場合は、記名押印してください。)

住 所

連絡先

年 月 日付け豊環公第 号により、松くい虫防除事業助成金交付決定通知がありましたので、豊中市松くい虫防除事業助成金交付要領第7条の規定により、上記のとおり請求します。なお、助成金については、下記指定口座へ振込みを依頼します。

代表者

印

振込指定口座名	銀行	1 普通預金					
	金庫	2 当座預金					
	本店	口座番号					
	支店						
フリガナ							
口座名義							