様式第３号（第９条関係）

年　月　日

神石高原町長　様

申請者　住所（所在地）

氏名（名称及び代表者名）

　㊞

神石高原町有機JAS認証取得支援事業補助金交付請求書

年　月　日付　　第　　号で交付決定のあった補助金の交付について次のとおり請求します。

記

１　請求額　　金　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | 支店 |  |
| フリガナ |  | | | |
| 口座名義人 |  | | | |
| 口座番号 | □普通　　□当座 |  | | |