

様式第4号（第6条関係）

水稻病虫害防除薬剤補助金請求書

年 月 日

つくばみらい市長 様

請求者 住 所
氏 名

令和 年 月 日付けみらい産第 号で交付決定及び額の確定を受けた補助金について、つくばみらい市水稻病虫害防除薬剤補助事業実施要綱第6条の規定により次のとおり請求します。

1 補助金交付請求額 金 円

2 振込先

金融機関名	銀行・農協 信金・信組	本店・支店 本所・支所	
預金種目	1 普通 2 当座 3 その他（ ）	(フリガナ) 口座名義人	()
口座番号			