様式第10号（第14条関係）

ドローン農薬散布実施支援補助金請求書

年　　月　　日

有田市長　様

住所

氏名

電話番号

年　　月　　日付け　　　第　　号により確定通知があったドローン農薬散布実施支援補助金について、有田市ドローン農薬散布実施支援補助金交付要綱第14条の規定により、次のとおり請求します。

請求額　　　　　　　　　　　　円

振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 本支店名 |  | | | | | | |
| 口座種別 | 当座　・　普通 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| （カタカナ）  口座名義人 |  | | | | | | | | |