

(様式第 6 号) (第 9 条関係)

木島平村ツキノワグマ誘引防止対策支援補助金交付請求書

年 月 日

木島平村長 あて

申請者 住 所
氏名 (名称) 印
電 話 番 号

年 月 日付木島平村達 第 号で補助金の額の確定のあった木島
平村ツキノワグマ誘引防止対策支援補助金について、下記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 名	
預 金 種 別	普通 ・ 当座
口 座 番 号	
フリガナ	
口 座 名 義	