

様式5号（第9条関係）

令和 年 月 日

五泉市長 様

補助事業者

住 所

氏 名

(印)

補 助 金 交 付 請 求 書

年 月 日付五農第 号で補助金の額の確定通知のあった補助事業について、下記のとおり五泉市施設園芸支援事業補助金交付要領第9条の規定により補助金の交付を請求します。

記

1 補 助 事 業 の 名 称 施設園芸支援事業

2 請 求 額 (確定額) 円

3 振 返 先

施設園芸支援事業（令和6年度）と同一口座に入金 ※振込先の記載不要

下記の口座に入金

金融機関名	
支 店 名	
口 座 種 別	
口 座 番 号	
(フリガナ)	()
名 義 人	