様式第4号（第7条関係）

年　　月　　日

長洲町長　　　　　様

住所

氏名　　　　　　　　　　　㊞

長洲町農業生産資材等価格高騰支援事業給付金支給請求書

　　長洲町農業生産資材等価格高騰支援事業給付金支給要綱第7条の規定に基づき、下記のとおり給付金を請求します。

記

１　請 求 額　　　　　　　　　　　　円

２　振 込 先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | 支店名 |  | | | 預貯金種別 | | | |  | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 店番号 |  |  |  | 口座番号(右詰め) | |  |  | |  |  |  | |  |  |

　※　ゆうちょ銀行を指定される場合は、店番号に３桁の数字（店番）・口座番号に７桁の数字を記入してください。