様式第３号（第８関係）

年　　月　　日

金ケ崎町長　　　　　　　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　印

金ケ崎町有害鳥獣駆除担い手確保対策事業補助金交付請求書

年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定の通知のあった金ケ崎町有害鳥獣駆除担い手確保対策事業補助金について、金ケ崎町有害鳥獣駆除担い手確保対策事業補助金交付要綱第８の規定に基づき、次のとおり補助金の交付を請求します。

記

　１　補助金交付決定額　　　　　　　　　　　円

　２　請求額　　　　　　　　　　　円