

様式第4号（第8条関係）

コウノトリ支援事業助成金交付請求書

年 月 日

（請求先）佐久市長 柳田 清二 様

住 所 番地
氏 名 ⑩

平成 年 月 日付 佐久市達指令 佐健 号で交付決定・確定のあった 年度コウノトリ支援事業助成金を下記のとおり請求します。

記

- 1 助成金確定額 円
- 2 助成金請求額 円

3 助成金の振込先

<ふりがな> 口座名義人	金融機関	支店名	口座番号