様式第５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　様

住　所　　番地
氏　名

年　　月　　日付　佐久市指令(達)　佐こ家第　　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

※振込先は原則、申請者の口座にしてください