

(様式第2号)

北広島町畜産業飼料費高騰対策支援給付金交付請求書

年 月 日

北 広 島 町 長 様

【 申 請 者 】

住 所 (事業所住所)	〒
法 人 名 及び代表者氏名 (個人の場合は氏名)	印
連 絡 先 (日中連絡のつく電話番号)	

北広島町畜産業飼料費高騰対策支援給付金について、次のとおり請求します。
あわせて下記の口座への振込みを依頼します。

1 請 求 額 金 円

2 振 込 先

金融機関名	銀行 農協 信用組合 信用金庫	本店 支店 支所				
口 座 種 別	普通 ・ 当座					
口 座 番 号						
口 座 名 義	(フリガナ)					

※ 通帳の表記に合わせてください。

(注) 申請者氏名と口座名義が異なる場合は、委任状を提出してください。

3 添 付 書 類

振込口座が分かる通帳の写し

※フリガナなどの確認のため、通帳の表紙をめくったページの写し（銀行コード・店番・
口座番号などが刻印されているページ）を添付してください。