様式第４号　（用紙　日本産業規格A４縦型）

請　　　　求　　　　書

　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　円　（千円未満切捨て）

ただし、令和　　　年　　　月　　　日付け 静農振協第　　　号により助成金の支給の決定を受けた次の事業の助成金として、上記のとおり請求します。

１　助成金支給決定を受けた事業

　（１）　別表に記載された事業名

　（２）　申請者が付けた事業名

令和　　年　　月　　日

公益社団法人

静岡県農業振興基金協会 理事長　　様

〒　 　-

所在地

団体名

名称

代表者

役職･氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※原則として農協預金口座への振込みとする

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込先  金融機関名 | コード |  | |  |  | |  | | コード | |  | |  | |  | |
| 農協  銀行 | | | | | | | | 本店  支店 | | | | | | | |
| 口座種別 | 普通　･　 当座　　･　 その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座番号 | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口 座 名 |  | | | | | | | | | | | | | | | |

　　　注） 口座種別は該当するものを○で囲んでください。

※　現地確認の場合の適期（必ず記入してください。）

（農業振興基金協会が現地確認をする場合の適切な時期とその理由を記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 希望時期 | 令和　　年　　月　　日頃 |
| 理由又は行事名 |  |