様式第６号（第１０条関係）

イネカメムシ広域防除緊急対策事業費補助金精算払（概算払）請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　埼玉県知事　あて

　　 　　　　　 　　所在地

　　 　　補助事業者名

　　　　　　　　　　 　　代表者氏名

　イネカメムシ広域防除緊急対策事業費補助金について、イネカメムシ広域防除緊急対策事業費補助金交付要綱第１０条の規定により、下記のとおり請求する。

記

　１　請求額　　　　　　　　円

　２　添付資料

　（１）交付確定（決定）通知書の写し、通帳写し

　（２）その他必要となる資料

（債権者未登録の場合、以下を記入）

取引口座

○○銀行○○支店

口座名義人 (カナ)○○○○

普通 ○○○○○○

債権者コード：

　債権者名：

（注）概算払で使用する場合は「精算払」は「概算払」に、「交付確定通知書」は「交付決定通知書」とする。