

様式第1号（第6関係）

令和 年 月 日

北上市長 様

住所又は所在地
氏名又は名称
及び代表者氏名
生 年 月 日
連 絡 先

北上市ツキノワグマ被害対策事業補助金交付申請書兼請求書

北上市ツキノワグマ被害対策事業補助金の交付を受けたいので、北上市ツキノワグマ被害対策事業補助金要綱第6の規定により、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

記

1 交付申請額兼請求額 _____ 円

2 補助金交付額算出根拠

購入本数(A)	※ 補助単価(B)	交付申請額 (A) × (B)
本	円	円

※購入価格(本体)の1/4(100円未満切り捨て

5,000円を超えるときは5,000円

3 添付書類

- (1) クマ撃退スプレー購入に係る領収書
- (2) 事業所又は団体で、複数人で使用する場合はその名簿
- (3) 振込先の口座番号がわかるものの写し

4 振込先

金融機関		支店名	
種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			