

様式第 7 号（第 14 条関係）

年 月 日

石垣市長 様

申請者 住 所 石垣市
氏 名

(署名又は記名押印)

石垣市肉用牛受精卵移植推進事業補助金請求書

年 月 日付けで補助金の交付決定兼確定通知があった石垣市肉用牛受精卵移植
推進事業補助金において、下記のとおり請求します。

記

請求金額 金 円

振込先

金 融 機 関 名	
支 店 名	
預 金 の 種 類	
口 座 番 号	
(ふりがな)	()
口 座 名 義	