

(様式第5号)

令和 年 月 日

茨城県知事 大井川 和彦 殿

住 所

連絡先(日中連絡可能な電話番号)

氏 名

狩猟免許等取得支援補助金支払請求書

令和 年 月 日付け(環政第 号)狩猟免許等取得支援補助金交付決定通知書により通知を受けた件について、次のとおり支払を請求します。

- 1 補助金の名称 令和8年度茨城県狩猟免許等取得支援補助金
- 2 支払請求額 円
- 3 振込先

金融機関名		支店名	
口座の種類 (該当するものを で 囲んでください。)	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			