

様式第 9 号（第 1 3 条関係）

年 月 日

石巻市有機農業推進協議会長 あて

申請者 住 所
氏 名
電話番号

石巻市有機農業推進協議会有機 J A S 認証手数料補助金請求書

年 月 日付け石有推協第 号で交付決定のあった石巻市有機農業推進協議会
有機 J A S 認証手数料補助金を、石巻市有機農業推進協議会有機 J A S 認証手数料補助金
交付要綱第 1 3 条第 1 項の規定により、次のとおり請求します。

記

1 請求金額 金 円

2 振込先

金融機関名							本・支店名	種別
銀行・農協 組合・金庫							店	普通・当座
口座番号							フリガナ	
							口座名義人	

3 添付書類

(1) 振込先の口座番号及び口座名義人が分かる書類（通帳の写し等）