

第3号様式（第9条関係）

常滑市特殊詐欺対策装置等購入費補助金交付請求書

年 月 日

常滑市長 様

住 所

フリガナ
氏 名

電話番号

常滑市特殊詐欺対策装置等購入費補助金交付要綱第9条の規定により、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	銀 行	金 庫	金融機関					
		農 協		コード					
	支店名	本 店	支 店	支店					
		出 張 所		コード					
	預金種別	普通・当座・その他（ ）		口座番号					
	フリガナ								
	口座名義人								

添付書類

振込先の口座通帳の写し（金融機関名、口座番号及び名義人がわかるもの）

※指定する口座は申請者名義の口座であること。