

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

記入しないでください。

年 月 日

常滑市長 様

住 所 常滑市●●町●番地

フリガナ トコナメ タロウ  
氏 名 常滑 太郎

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 農協	金融機関 コード	● ● ● ●
	支店名	● ●	本店 支店 出張所	支店 コード	● ● ●
	預金種別	普通	当座・その他 ( )	口座番号	● ● ● ● ● ● ● ●
	フリガナ	トコナメ タロウ			
	口座名義人	常滑 太郎			

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。