

様式第 5 号(第 9 条関係)

令和 4 年 6 月 1 日

三 豊 市 長 様

(申請者)
住 所 三豊市 高瀬町下勝間2373番地1
氏 名 三豊 太郎
電話番号 (0875 - 73 - 3119)

市から発送される
交付確定通知書の日付・発番を記入

家具類転倒防止対策促進事業補助金請求書

年 月 日付け 第 号で交付確定を受けた補助金について、三豊市家具類転倒防止対策促進事業補助金交付要綱第 9 条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 金 10,000 円

2 補助金の振込先

(フリガナ)		ミトヨ タロウ									
口座名義		三豊 太郎									
(金融機関名)		銀行		(本支店、出張所等名)							
〇〇		金庫		〇〇							
		組合		本店							
		農業協同組合		支店							
				出張所							
預金種目	当座	普通 (総合)	貯蓄	口座番号 (右詰め)	1	2	3	4	5	6	7
□ 部分は、該当する方にレを記入してください。	□	■	□								