

木古内町特殊詐欺等被害防止対策機器導入費補助金交付請求書

年 月 日

木古内町長

申請者 住所 木古内町字
氏名 印

木古内町特殊詐欺等被害防止対策機器導入費補助金交付要綱の規定による補助金の交付を受けたいので、次の通り申請します。この請求にかかる資格確認のため、住民登録について町が必要な事項を確認することに同意します。

1 購入した機器

商 品 名：

購 入 先：住所 木古内町字
店名

購入年月日： 年 月 日

購入金額： 円

2 補助金交付請求額 円

3 支払い希望金融機関口座（交付決定者の名義口座）

振込先	金融機関	銀行・信用金庫 店	
		預金種別	普通・当座
		口座番号	
	フリガナ		
	口座名義		