

様式第5（第9条関係）

新城市特殊詐欺対策装置購入費補助金請求書

新城市長

請求者

住所 新城市字東入船115

氏名 新城 次郎



新城市特殊詐欺対策装置購入費補助金交付要綱第9条第1項の規定により、次のとおり補助金の交付を請求します。

1 請求金額

金6,100円

2 振込口座

金融機関名	〇〇銀行	本店・支店名	〇〇	本店 支店 出張所
預金種別	普通 ・ 当座			
口座番号	1234567			
(フリガナ) 口座名義	シンシロ ジロウ 新城 次郎			

※ 口座名義が申請者と同一であるものに限ります。

※ 振込先の金融機関名、本・支店名、口座番号のわかるもの（通帳等）の写しを添付してください。