

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 1 1 5

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 6，1 0 0 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 普通 ・ 当座		
口座番号	1 2 3 4 5 6 7		
(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です。
- ※ 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。