

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

氏名

印

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 円

2 振込口座

|                |         |        |                 |
|----------------|---------|--------|-----------------|
| 金融機関名          |         | 本店・支店名 | 本店<br>支店<br>出張所 |
| 預金種別           | 普通 ・ 当座 |        |                 |
| 口座番号           |         |        |                 |
| (フリガナ)<br>口座名義 |         |        |                 |

※ 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。