様式第３号（第９条関係）

長久手市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金請求書

　　　令和○年○月○日

申請書と同時提出の場合、日付は空欄でお願いします。

長久手市長　殿

交付決定日の日時と文書番号を記入してください。申請と同時の場合は、記入不要です。

申請者　住所　長久手市岩作城の内６０番地１

認印可

　　　　　　氏名　長久手太郎　　印

　　　　　　　 電話　０５６１－６３－１１１１

　　　　年 　月　 日付け　　　第　　号で交付の確定した補助金について、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　金５，０００円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | ○○銀行 |
| 支店名 | 支店  　　　　　　　○○出張所  （　　　） |
| 預金種目 | １普通　　　　２当座 |
| 口座番号 | １２３４５６７ |
| （フリガナ） | ナガクテ　タロウ |
| 口座名義人 | 長久手　太郎 |

口座番号確認のため、必要となります。

３　添付書類

振込先銀行口座通帳の表紙の写し（金融機関名・口座番号・口座名義が記載されているもの）