

年 月 日

いの町長 様

住 所
氏 名
電話番号

印

いの町特殊詐欺対策電話機購入費補助金交付請求書

年 月 日付いの町指令 第 号で、交付決定を受けたいの町特殊詐欺対策電話機購入費補助金について、いの町特殊詐欺対策電話機購入費補助金交付要綱第11条第2項の規定により、下記のとおり請求します。

記

補助金交付請求金額 金 円

振替指定金融機関	銀 行	本 店
	信用金庫	支 店
	農 協	本 所
		支 所
口 座 番 号	当座・普通	
ふりがな 名 義 人		