

様式第 4 号（第 6 条関係）

坂城町特殊詐欺等被害防止対策機器設置費補助金交付請求書

年 月 日

坂城町長 様

申請者 住 所

氏 名 ⑩

連絡先（電話番号）

年 月 日付け坂城町指令 坂住第 号で補助金額の決定のあった
年度坂城町特殊詐欺等被害防止対策機器設置費補助金を、下記のとおり請求します。

記

1 請 求 額 _____ 円

2 振 込 先

金 融 機 関	銀 行 信用組合 信用金庫 農 協 支店 支所
口 座 番 号	当座・普通
ふ り が な	
口 座 名 義	