様式第７号（第９条関係）

早島町特殊詐欺等被害防止対策機器設置助成金交付請求書

年　　月　　日

早島町長　　　様

申請者　住　　所

　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　電話番号

早島町特殊詐欺等被害防止対策機器設置助成金交付要綱(令和元年早島町要綱第１１号)第９条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金の交付確定額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 今回交付請求額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 | 　　　　　　　　銀行　　　　　　　　金庫　　　　　　本店　　　　　　　　組合　　　　　　支店　　　　　　　　農協 |
| 口座種別 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ）口座名義 |  |
|  |

◎　助成金を受け取る口座がわかる通帳等の写し(金融機関名、支店名、口座番号及び口座名義人(カナ氏名)が分かるページの写し)を添付してください。