

(様式第2号) (第7条関係)

箕輪町特殊詐欺等被害防止対策機器設置補助金請求書

年 月 日

箕輪町長

請求者 住所 箕輪町大字 番地

氏名 印

年 月 日付けで額の確定のあった箕輪町特殊詐欺等被害防止対策機器設置補助金を下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 補助金の振込先 (この情報は上記の事務以外には使用いたしません)

フリガナ:	_____
口座名義人:	_____
(生年月日:	_____年 月 日生)
金融機関名:	支店・支所名
普通・他( )	口座番号:
*ゆうちょ銀行	記号 番号

役場担当欄	担当課(係)名	課長印	係長印	担当者印	至急	課留	請求発生日:
							入力期限:
							提出日: