様式第4号(第9条関係)

年　　　月　　　日

五條市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

五條市特殊詐欺等防止対策機器購入費補助金交付請求書

　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　号の交付決定に伴い特殊詐欺等防止対策機器を購入しましたので、五條市特殊詐欺等防止対策機器購入費補助金を次のとおり請求します。

１　請求額　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

金融機関名

口座種別　　　普通・当座　 口座番号

フリガナ

口座名義

３　添付書類

　(1)　機器の購入及び設置に係る領収書、レシートその他の当該機器の購入等に要した費用を支払ったことを証する書類の原本及びその写し

　(2)　振込先口座の金融機関名、口座番号及び口座名義人が分かる通帳等の写し

　(3)　その他市長が必要と認める書類