

令和 年 月 日

東みよし町長 松 浦 敬 治 様

住所

氏名

印

東みよし町特殊詐欺等防止対策機器購入費補助金請求書

東みよし町特殊詐欺等防止対策機器購入費補助金について、次のとおり請求します。

請求金額 ￥ 円

【振込口座】

金融機関名 (支店名)	
口座種別	普通預金
口座番号	
(フリガナ) 口座名義人

※申請者本人名義の口座を記入し、必ず通帳の写しを添付してください。

※電話番号 — — (名前)

日中連絡の取れる連絡先をご記入ください。