

年 月 日

下 呂 市 長 様

申請者 住所
氏名

下呂市感震ブレーカー設置事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で額の確定を受けた下呂市感震ブレーカー設置費補助金について、下呂市感震ブレーカー設置費補助金交付要綱第 9 条の規定により請求します。

記

1 請求金額 金 円

2 振込先

口座名義人	フリガナ											
	氏 名											
金融機関名 (ゆうちょ銀行以外)	店名			種別	口 座 番 号							
銀行 金庫 農業協同組合 信用組合	本店 支店 支所 出張所			1 普通 2 当座								
ゆうちょ銀行	通帳記号				通 帳 番 号							
	1				0							

※番号は右づめで記入してください。