様式第４号（第７条関係）

　　　令和　　年　　月　　日

（宛先）高崎市長

住　　所

氏　　名

電話番号　　　　　－　　　　　－

補助金請求書

高崎市特殊詐欺対策電話装置等購入補助金を、下記のとおり請求します。

記

　１　補助金請求額

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 |  | , |  | ０ | ０ | 円 |

２　補助金振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 | 本店　・　支店　出張所　　　　　 |
| 口座番号※右詰めで記入ください。 | 当座・普通 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |

　※口座名義人は、申請者と同一人としてください。

|  |
| --- |
| 検収 |
|  |