

第 8 号様式 (第 1 1 条関係)

年 月 日

三郷町長 様

申請者
住所
氏名 印
電話番号

三郷町特殊詐欺等被害防止対策機器購入費補助金交付請求書

三郷町特殊詐欺等被害防止対策機器購入費補助金交付要綱第 1 1 条の規定により、下記のとおり請求します。

記

指令年月日・番号		年 月 日・三郷町指令 第 号
請求金額		円
振込先	金融機関名	
	支店名	
	預金種別	普通 ・ 当座
	口座番号	
	口座名義人	(ふりがな)