様式第８号（第１１条関係）

補助金交付請求書

　　年　　月　　日

神河町長　様

申請者　住　　所

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　年　　月　　日付第　　号で交付決定のあった神河町特殊詐欺等被害防止対策事業補助金を下記のとおり請求します。

記

　　　　　　請求額　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　下記の口座へ振込みを依頼します。　（注）申請者本人の名義の口座でお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座番号 |  | 預金種類 | □普通　□当座 |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義（漢字） |  | | |