

第6号様式(第7条関係)

津久見市特殊詐欺等被害防止対策推進事業費補助金請求書

年 月 日

津久見市長 様

申請者

住 所

氏 名

⑩

生年月日 年 月 日 (歳)

電話番号

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた津久見市特殊詐欺等被害防止対策推進事業費補助金について、津久見市特殊詐欺等被害防止対策推進事業費補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり請求します。

記

1 請 求 額 円

2 振 込 先

☐ 振込先の写し (有 無)

金融機関名		支店等名	
預金等の種類	☐ 普通 ☐ 当座 ☐ その他()	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

※ 「振込先」については、預金通帳の写し等の添付により記入を省略することができる。