様式第６号（第８条関係）

美作市特殊詐欺等被害防止対策機器設置事業補助金交付請求書

年　　月　　日

美作市長　　　様

申請書　住　　所

　　　　氏　　名　　　　　　　　　　㊞

　　　　電話番号

　　　　　年　　　月　　　日付け　　　　第　　　号で交付確定通知のあった　　　年度美作市特殊詐欺等被害防止対策機器設置事業に係る補助金を、次のとおり請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金の交付確定額 | | 円 |
| 今回交付請求額 | | 円 |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行  　　　　　　　　金庫　　　　　　本店  　　　　　　　　組合　　　　　　支店  　　　　　　　　農協 |
| 口座種別 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ）  口座名義 |  |
|  |