様式第４号（第７条関係）

竹田市特殊詐欺等被害防止対策推進事業費補助金交付請求書

年　　月　　日

　竹田市長　　　　　　 様

（申請者）　住所　竹田市

氏名　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　　年　　月　　日(満　　歳)

電話番号　　　　　(　　)

　　　年　　月　　日付け第　　　　号で交付決定を受けた竹田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、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり請求します。

記

１　請　求　額　　　金　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 本・支店名 | 店 |
| 口座種別 | 　　普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

２　振　込　先