

第3号様式（第8条関係）

香芝市高齢者防犯電話購入補助金請求書

年 月 日

香芝市長

住 所

氏 名

年 月 日付け 第 号で交付の決定を受けた香芝市高齢者防犯電話購入補助金について、香芝市高齢者防犯電話購入補助金交付要綱第8条の規定により、次のとおり請求します。

請求金額 金 5, 000円

振込先

| 支 払 機 関 名 | 預 金 種 別       | 口 座 番 号 |
|-----------|---------------|---------|
| 銀行 支店     | 普通・当座・その他 ( ) |         |
| 農協 店 番    | フリガナ          |         |
| 信金        | 口座名義人         |         |

備考 口座名義人の欄には、請求者本人の氏名を記入してください。

添付書類

振込先が分かるもの（通帳の写し、キャッシュカードの写し等）