

補助金交付請求書

日付は空欄

令和 年 月 日

四国中央市長 様

住所 四国中央市三島宮川4丁目6番55号

氏名 四国 太郎

電話番号 0896-28-6934 090-0000-0000

日付は空欄

令和 年 月 日付け四総防第 号で交付決定の通知があった補助金について、  
四国中央市家具等固定推進事業費補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり請求  
します。

記

交付請求額は領収書等を確認する  
ため空欄でご提出ください。

1 交付請求額 金 円

2 振込先

金融機関名	〇〇〇〇		銀行 信用金庫 組合
支店名	〇〇〇〇		本店 支店 出張所
預金種別	普通・当座	口座番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇
フリガナ	シコク タロウ		
口座名義人	四国 太郎		

備考 振込先の口座名義は、請求者本人の口座に限ります。