様式第４号（第７条関係）

補助金交付請求書

年　　月　　日

四国中央市長　　様

住所
氏名
電話番号

　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定の通知があった補助金について、四国中央市ハンドル型電動車椅子購入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。

１　交付決定額　　円

２　交付請求額　　円

３　振込先

金融機関名			
支店名			
預金種別	普通　・　当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

備考　振込先の口座名義は、請求者本人の口座に限ります。