様式第３号（第７条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

長泉町特殊詐欺対策電話機等設置支援事業費補助金請求書

　金　　　　　　　　　　　　円

　ただし、　　年　　月　　日付け　　　第　　　号により補助金交付の確定を受けた長泉町特殊詐欺対策電話機等設置支援事業費補助金として、上記のとおり請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　長泉町長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振　込　先 | 金融機関名 | 　　　　　　　　　　銀　　行　　　　　　　　　　　　本　店信用金庫　　　　　　　　　　　　支　店農　　協　　　　　　　　　　　　出張所 |
| 預金種別 | 普通 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 当座 |
| (フリガナ) |  |
| 口座名義人 |  |

※　申請者・請求者・振込先口座名義と、領収書・保証書等の名義は、全て同一として　　ください。

（添付書類）

口座情報が確認できる書類（通帳、キャッシュカード等）の写し