様式第５号（第９条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

長泉町感震ブレーカー設置事業費補助金請求書

　　年　　月　　日

長泉町長　　様

住　　所

請求者　氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　　年　　月　　日付け　　第　　号により交付の確定を受けた長泉町感震ブレーカー設置事業費補助金として、次のとおり請求します。

　　金　　　　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |

（添付書類）

口座情報が確認できる書類（通帳、キャッシュカードの写し等）