

中之条町防犯対策補助金交付請求書

令和 年 月 日

(宛先) 中之条町長

住 所
(会社名)
氏 名
(代表者名)

電話番号 ()

令和 年 月 日に申請した補助金について、次のとおり請求します。

1 請求額 金 円

- ☐ 補助対象事業 (1) (2) (4) (5)
☐ 補助対象事業 (3)

2 振込先

(1) 金融機関名 _____銀行・信組・信金・農協 本店 _____支店

(2) 科 目 普通・当座 (○をつける)

(3) 口座番号

--	--	--	--	--	--	--

(フリガナ)

(4) 口座名義人 _____