

様式第3号（第7条関係）

特殊詐欺等被害防止対策防犯機能付き電話機器設置補助金請求書

年 月 日

瀬戸内市長 様

請求者 住 所
氏 名
電話番号

㊞

年 月 日付け 瀬戸内市指令環第 号で交付決定を受けた瀬戸内市特殊詐欺等被害防止対策防犯機能付き電話機器設置補助金の支払いを受けたいので、瀬戸内市特殊詐欺等被害防止対策防犯機能付き電話機器設置補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり請求します。

記

1 請求額 円

2 振込先

金融機関名		支店等名	
預金の種類	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			