様式第10号(第14条関係)

年　　月　　日

　　瀬戸内市長　　様

補助事業者

住所又は所在地

団体名及び代表者氏名

電話番号

防犯カメラ設置支援事業補助金交付請求書

　　　年　　月　　日付け　第　　　　号で確定通知を受けました補助金について、瀬戸内市防犯カメラ設置支援事業補助金交付要綱第14条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　交付請求額　　金　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 | ふりがな  口座名義人 | 口座種類 | 口座番号 |
| 銀行  支店 |  | 普通  当座 |  |

注　口座名義人の欄は、金融機関に登録されているとおり記入してください。

　　　　口座名義人が補助事業者と異なる場合は、下記により委任してください。

委任状

瀬戸内市長様

上記請求の補助金の受領を上記口座名義人に委任します。

署名