

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 \_\_\_\_\_