様式第４号（第８条関係）

川西町特殊詐欺等防止対策機器購入費補助金交付請求書

年　　月　　日

川西町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

住　　所

氏　　名

（本人の署名又は記名押印）

電話番号

年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定のあった川西町特殊詐欺等防止対策機器購入費補助金について、川西町特殊詐欺等防止対策機器購入費補助金交付要綱第８条第２項の規定により下記のとおり請求します。

記

１．交付請求金額　　　　　　　　　　　　　　　円

２．振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | |
| 支店名 |  | | |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
|  |  | | |