

様式第4号(第7条関係)

伊那市特殊詐欺等被害防止対策機器購入補助金交付請求書

年 月 日

(宛先)伊那市長

申請者 住 所
氏 名
電話番号



年 月 日付け伊那市指令 第 号で交付の決定(確定)のあった伊那市特殊詐欺等被害防止対策機器購入補助金として、下記のとおり請求します。

記

金 円

振込先

金融機関等名	銀行 信用金庫 上伊那農業協同組合	本店 支店 支所 出張所	
預金の種類	1 普通	2 当座	3 その他
口座番号			
ふりがな 口座名義人			