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　　　　　　　　　　印

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 |  | |