（様式第３号）（第７条関係）

山ノ内町特殊詐欺等被害防止対策機器購入費補助金交付請求書

年　　月　　日

山ノ内町長　あて

申請者　住　　所
氏　　名　　印
電話番号

年　　月　　日付山ノ内町指令第　　号で交付決定を受けた山ノ内町特殊詐欺等被害防止対策機器購入費補助金を下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　金　　円

２　振込先

金融機関名	銀行・信用組合 信用金庫・農協
支　店　名	支店・支所
預金種別	普　通　・　当　座
口座番号	
（フリガナ）	
口座名義	