様式第５号

|  |
| --- |
| 補助金交付請求書　　　　年　　月　　日藍住町長　　　殿（〒　　　　　－　　　　　　）　　　　　　申請者（世帯主）　住所ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　年度藍住町家具転倒防止器具等取付支援事業補助金として、次の金額を請求します。金　　　　　　　　　　円　　　振込先　　　　　　　　　　　　　銀行 　　　支店　　　　　口座名義（カタカナ書き）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　普通・当座　　口座番号　　　　　　　　　　　 |