様式第７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 |