

呉 市 長 様

申請者 住 所 〒

ふりがな
氏 名 _____

緊急連絡先(携帯等) _____

呉市宅配ボックス設置費補助金交付請求書

年 月 日付け呉環政指令第 号で交付の決定を受けた補助金について、次のとおり請求しますので、次の口座に振り込んでください。

補助金交付請求額 _____ 円

| | | |
|------------------|------------|----|
| 振 込 口 座 | 金融機関名 | |
| | 支店名 | |
| | 口座種類 | 普通 |
| | 口座番号 | |
| | 口座名義(漢字) | |
| | 口座名義(フリガナ) | |

- ※ 申請者の名義の口座を記入してください。
- ※ 通帳のコピーを添付して下さい。(表紙を一枚めくった部分)
インターネット専業銀行等の口座のため通帳が発行されない場合は、キャッシュカードの口座番号等が記載されている面のコピーを添付してください。