

様式第3（第8条関係）

知立市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付請求書

年 月 日

知立市長 様

住 所  
氏 名  
連絡先電話番号（ ） —

年 月 日付け 第 号で額の交付決定を受けた  
知立市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金について、次のとおり請求します。

- 1 請求額 金 円
- 2 振込先

金融機関名	銀行 信用金庫 組合 農協	支店 支所 出張所
口座種類	普通 ・ 貯蓄 ・ 当座	
口座番号		
フリガナ 口座名義人		

※記入に関する注意

- ・通帳又はキャッシュカードのコピーの添付をお願いします。
- ・振込口座は、請求者（申請者）の口座として下さい。