

様式第4号（第7条関係）

宇和島市特殊詐欺対策電話機等設置支援事業補助金交付請求書

年 月 日

宇和島市長 様

住所  
ふりがな  
氏名

宇和島市特殊詐欺対策電話機等設置支援事業補助金を次のとおり請求します。

交付決定通知年月日	年 月 日
交付決定通知番号	第 号
補助年度	年度
補助事業の名称	宇和島市特殊詐欺対策電話機等設置支援事業
補助金の交付決定額	円
交付請求額	円

上記の請求額については、次の口座に振り込んでください。

金融機関名	銀行 信用金庫 農協	支店 店 所
口座の種類	当座	・ 普通
口座番号		
口座名義人	(フリガナ)	

注 振込先口座は請求者名義の口座に限ります。