様式第７号（第12条関係）

宇和島市家具等転倒防止対策支援補助金請求書

　　年　　月　　日

宇和島市長　　　　　　　　様

（申請者） 　 　　　　　　　住所

 　世帯主

　　　 　　　　　　（代理人の場合） 組織名・職・氏名

宇和島市家具等転倒防止対策支援補助金交付要綱第12条第１項の規定により、下記のとおり補助金を請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 請求額 |  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | 金融機関名 | 　　　　　　　　　銀行　　　　　　　本店　　　　　　　　　農協　　　　　　　支店　　　　　　　信用金庫　（該当を○で囲む） |
| 預金の種類 | 　普通　・　当座　　（該当を○で囲む） |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |   |
| 口座名義人 |   |