特殊詐欺被害防止機器購入費補助金請求書

（宛先）桑名市長

申請者

　　住　所

　　氏　名

令和　　年度　桑名市特殊詐欺被害防止機器購入費補助金を次のとおり請求します。

１　金額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行・信用金庫・農協　 |
| 支店名 |  |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※振込口座は、助成金申請者本人名義に限ります。