別記様式第3号の4(第3条の4関係)

上三川町家具転倒防止器具等取付費補助金交付請求書

年　　月　　日

　　上三川町長　様

　　　　　　　　　　申請者（世帯主）　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　上三川町家具転倒防止器具等取付費補助金を、下記のとおり請求します。

　　つきましては、指定の口座に振り込むようにお願いします。

記

　1 請求金額　　　金　　　　　　　　　　　円

　2 振込先

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 口座名義 |  |
| ゆうちょ銀行以外の金融機関 | 　　　　　　　　銀　　行　　　　　　　　信用金庫　　　　　　　　農　　協 | 　　　　　　　　　　本　店　　　　　　　　　　支　店　　　　　　　　　　出張所　　　　　　　　　　本　所　　　　　　　　　　支　所 |
| 口座種別・番号 | 普通当座 |
| ゆうちょ銀行 | 記　　号 | 番　　号 |
|  |  |