

稲沢市特殊詐欺対策装置購入費補助金交付請求書

令和 年 月 日

稲沢市長 殿

住 所	稲沢市
フリガナ	
氏 名 (自署)	
電話番号	( ) -

令和 年 月 日付け 指令第 号で補助金の交付決定及び  
確定を受けたことについて、稲沢市特殊詐欺対策装置購入費補助金交付要綱第8  
条の規定に基づき、次のとおり請求します。

記

請求金額	金 円
------	-----

振込先

金融機関名	店舗名	口座種別	口座番号
		普通・当座	
口 座 名 義 人			
(フリガナ)			