

振り込め詐欺等対策機器購入費補助金請求書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

申請者と同じ方を記入してください。

ふじみ野市長 宛て

「補助金確定通知書」右上の日付と番号を記入してください。

住所 **ふじみ野市福岡1-1-1**
報告者 氏名 **ふじみ野 太郎** ⑩
電話番号 **262-9052**
※自署の場合は、押印不要です。

平成〇〇年〇〇月〇〇日付けふ危第〇〇〇号で確定した振り込め詐欺等対策機器購入費補助金について、ふじみ野市振り込め詐欺等対策機器購入費補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり請求します。

- 記
- | | | |
|----------------|-------------------|---------------------------------|
| 1 交付決定額 | 〇,〇〇〇円 | 「補助金交付決定通知書」で通知した交付決定額を記入してください |
| 2 補助金確定額 | 〇,〇〇〇円 | 「補助金確定通知書」で通知した補助金確定額を記入してください |
| 3 補助金請求額 | 〇,〇〇〇円 | |
| 4 振込先 | | |
| (1) 金融機関名 | 〇〇〇銀行 | |
| (2) 支店名 | 〇〇〇支店 | |
| (3) 口座種別 | 普通 ・ 当座 | |
| (4) 口座番号 | 123456789 | |
| (5) 口座名義（フリガナ） | ふじみ野 太郎(フジミノ タロウ) | |

「2 補助金確定額」と同じ金額を記入してください。

※口座名義は、申請者本人のもの

補助金の振込先口座（申請者本人のもの）を記入してください。