

様式第6号（第10条関係）

振り込め詐欺等対策機器購入費補助金請求書

年 月 日

ふじみ野市長 宛て

住所  
報告者 氏名 ⑩  
電話番号  
※自署の場合は、押印不要です。

年 月 日付け 第 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            | 円 |
| 2 | 補助金確定額           | 円 |
| 3 | 補助金請求額           | 円 |
| 4 | 振込先              |   |
|   | (1) 金融機関名        |   |
|   | (2) 支店名          |   |
|   | (3) 口座種別 普通 ・ 当座 |   |
|   | (4) 口座番号         |   |
|   | (5) 口座名義（フリガナ）   |   |

※口座名義は、申請者本人のもの