

様式第3号（第7条関係）

年 月 日

大 郷 町 長 殿

大郷町特殊詐欺電話撃退装置等購入補助金交付請求書

(請求者)

住 所 大郷町 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 () _____

大郷町特殊詐欺電話撃退装置等購入補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 交付請求額

交付請求額	円
-------	---

2 振込先

金融機関名	銀行・郵便局 農業協同組合				本店・支店			
	口座番号	1 普通						
	2 当座							
フリガナ								
口座名義人								

※1 請求者（申請人）と振込先口座名義人は同一人としてください。