

第4号様式（第7条関係）

豊後高田市特殊詐欺被害防止対策推進事業補助金請求書

年 月 日

豊後高田市長 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた豊後高田市特殊詐欺被害防止対策推進事業補助金を下記のとおり請求します。

記

1 請 求 額 円

2 振 込 先

金融機関名		支店等名	
預金等の種類	<input type="checkbox"/> 普通	口座番号	
	<input type="checkbox"/> 当座		
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
フリガナ			
口座名義人			