

第 3 号様式(第 9 条関係)

焼津市家具転倒防止器具等購入費補助金交付請求書

金 _____ 円

年 月 日付け 焼 ー 号により補助金交付の決定及び
確定を受けた家具転倒防止器具等購入費の補助金として、上記のとおり請求し
ます。

年 月 日

(宛先) 焼津市長

住 所

氏 名

印

電話番号

<振込先>

金融機関名	支店名
預金種目 普通 ・ 当座 ・ その他	口座番号
フリガナ	
口座名義	