

様式第3号 (第7条関係)

西海市認知症高齢者等安心サポート機器導入補助金交付請求書

一金 円也

年 月 日付け 第 号で交付決定があった認知症高齢者等安心サポート機器導入補助金を上記のとおり交付されるよう、西海市認知症高齢者等安心サポート機器導入補助金交付要綱第7条の規定により、請求します

年 月 日

西海市長 様

請求者 住所

氏名 _____ 印 _____

振込先

フリガナ			
口座名義			
金融機関		支店名	
預金種別	普 当	口座番号	

ゆうちょ銀行の場合

フリガナ			
口座名義			
通帳記号		通帳番号	

※添付書類（業者から発行された領収書の写し、振込通帳の見開き 1 ページ目の写し）