

様式第4号（第11条関係）

吉田町防災ベッド等・耐震シェルター設置事業補助金請求書

金 円

ただし、 年 月 日付け 第 号により補助金の交付の確定を受けた吉田町防災ベッド等・耐震シェルター設置事業補助金を、上記のとおり請求します。

年 月 日

吉田町長 様

住 所

氏 名

印

電話番号

| | | |
|----------------|--------------------|----------|
| 口座振込先 金融機関名 | 銀行 金庫 農業協同組合 | 本店 支店 |
| 口座種別 | 普通 ・ 当座 | |
| 口座番号 | | |
| フリガナ | | |
| 口座名義人 | | |