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　　　　　　　　　　　㊞

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 |  | |