

第4号様式（第8条関係）

※記入しないでください。

年 月 日

日進市長 宛て

※振込口座名義と同一にしてください。住所 日進市蟹甲町池下268番地  
氏名 日進 太郎  
電話番号 0561-73-3494

※記入しないでください。日進市特殊詐欺対策装置購入費補助金交付請求書

金 円也

年 月 日付け 第 号で補助金交付決定通知を受けたこと  
について、日進市特殊詐欺対策装置購入費補助金交付要綱第8条第1項の規定によ  
り、下記のとおり請求します。

記

振込先	金融機関名： ○○銀行 支店名： ■■支店 口座種別： 普通 当座（どちらか○をつけてください。） 口座番号： 12345678 フリガナ： ニッシンタロウ 名義人： 日進太郎 ← ※申請者と同じ名義にしてください。
-----	---

※ 振込先金融機関の口座通帳の表紙等の写し（金融機関名、口座番号及び口座名義  
人がわかるもの）を添付してください。