様式第９号（第16条関係）

感震ブレーカー設置事業補助金交付請求書

一　金　　　　　　　　　　円

　　　年　　　月　　　日付(文書番号)で交付額の確定のあった感震ブレーカー設置事業補助金を上記のとおり請求します。

　　　　　　　　年　　　月　　　日

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

北栄町長　様

補助金は、以下の口座に振込み願います。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | 支　店  出張所  支　所 | | | | | | | |
| 種目・番号 | １．普通　　２．当座  ３．その他（　　　） | 口座番号 | |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | | |