

様式第3（第8条関係）

年 月 日

東郷町ひとり歩き高齢者等位置情報提供サービス導入助成事業請求書

東郷町長 殿

申請者 住 所
氏 名
電 話
続 柄

金 _____ 円

下記の口座に振り込みを希望します。

口座振込 依頼欄	銀行 信用金庫 農協	本店 支店 出張所	種目	普通 当座 その他
	金融機関コード	店舗コード	口座 番号	
	口座名義人	かがな 氏 _____ 名		

※ 請求は、交付決定及び額の確定通知日の属する年度末までに提出してください。

※ 振込口座は、申請者名義の口座を記入してください。（口座情報の確認書類の添付をお願いします。（預金通帳の名義部分の写し等））