

様式第3（第8条関係）

東郷町感震ブレーカー（簡易タイプ）設置費補助金請求書

年 月 日

東 郷 町 長 殿

申請者 住所
氏名 印
電話

年 月 日付 第 号で決定及び額の確定の通知がありました東郷町感震ブレーカー（簡易タイプ）設置費補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 補助金請求額

金 円

2 補助金振込先

金融機関	銀行 金庫 組合	本支店名	店
預金種別	1 普通 2 当座	口座番号	
(カタカナ) 口座名義人 (漢 字)			

- 添付資料 通帳の写し等振込先が確認できるもの