

記 載 例

様式第 4 号（第 9 条関係）

※請求日は空欄でお願いします。

年 月 日

大和郡山市長 様

申請者（電話機購入者）様の
住所・氏名・電話番号・
押印（スタンプ印不可）

申請者 住所
氏名
電話番号

㊞

大和郡山市消費者被害防止対策機器購入費補助金請求書

大和郡山市消費者被害防止対策機器購入費補助金交付要綱第 9 条
の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を請求します。

請求額 金 _____ 円

※補助金交付申請額を
記入ください。

下記の口座への振込を依頼します。

金融機関名	
支 店 名	
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	
（ふりがな） 口座名義	

（注）申請者本人の名義の口座でお願いします。