

第8号様式（第10条関係）

年 月 日

宿毛市長 様

〒  
住 所  
フリガナ  
氏 名  
電話番号



宿毛市家具転倒防止等対策費補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号により確定通知を受けた宿毛市家具転倒防止等対策費補助金について、宿毛市家具転倒防止等対策費補助金交付要綱第10条第2項の規定により、下記のとおり請求します。

記

補助金交付請求金額 金 円

※上記補助金は次の金融機関の口座に振り込んでください。

1	フリガナ		
	口座名義		
2	金融機関名	(支店名)	
3	口座の種類及び番号	普通 ・ 当座	No.

(口座名義人は請求者と同一であること。)