

様式第2号（第7条関係）

辰野町特殊詐欺等被害防止対策機器設置補助金請求書

年 月 日

辰野町長 殿

請 求 者 住 所 辰野町 番地

氏 名 印

年 月 日付けで額の確定のあった辰野町特殊詐欺等被害防止対策  
機器設置補助金を下記の通り請求します。

記

請求金額 金 \_\_\_\_\_ 円

補助金の振込先金融機関・口座番号等

銀行 金庫 農協	支店  支所	普通・当座	フリガナ
		口座番号	名義

以上