様式第７号（第１２条関係）

東伊豆町感震ブレーカー設置費補助金交付請求書

　　　年　　月　　日

　　東伊豆町長　様

（申請者）住　　所

氏　　名

　　　　　電話番号

　　　　　　年　　月　　日付け東伊豆町指令第　　　　号により補助金の交付の確定を受けた東伊豆町感震ブレーカー設置事業の補助金として請求します。

記

　１　補助金交付請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振　　込　　口　　座 |  | | | 銀　　 行 | |  | |  | |
|  | | | 信 用 金 庫 | |  | | 支 店 | |
|  | | | 農　　　 協 | |  | |
|  | | | 信　漁　連 | |  | |  | |
| 預金種目 | 普　通　・　当　座 | | | 店　番 | |  | | |
| フ　 リ 　ガ 　ナ | |  | |  | | | |  |
| 口　 座 　名 　義 | |  | |  | | | |  |
| 口　 座 　番 　号 | |  | |  | | | |  |