

東伊豆町長 様

住所
申請者 氏名
電話

耐震シェルター及び防災ベッド整備事業費補助金請求書

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耐震シェルター及び防災ベッド整備事業費補助金として、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額

金額	十	万	千	百	十	円
----	---	---	---	---	---	---

2 振込先

振込先金融機関	金融機関名	銀行 本店 金庫 支店 農協 支所 漁協 支所
	口座の種別	普通・当座（該当を○で囲む）
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義人	