

様式第4号（第9条関係）

御殿場市防災ベッド設置費用補助金実績報告書兼請求書

年 月 日

御殿場市長 様

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

年 月 日付け 第 号により交付の決定を受けた防災ベッドの設置が完了したので、御殿場市防災ベッド設置費用補助金交付要綱第9条第1項の規定により次のとおり関係書類を添えて報告します。

添付書類

- (1) 防災ベッドの設置を確認できる写真
- (2) 防災ベッドの設置に係る領収書の写し
- (3) 前2号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

振込先

金融機関名	銀行 金庫 農協	本店 支店 出張所
預金種目	普通・当座	
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		