

様式第 7 号（第 1 2 条関係）

御殿場市感震ブレーカー設置事業費補助金請求書

年 月 日

御殿場市長 様

住 所
請求者 氏 名 印
電話番号

年 月 日付け 第 号により交付の確定を受けた御殿場市感震ブレーカー設置事業費補助金について、御殿場市感震ブレーカー設置事業費補助金交付要綱第 1 2 条の規定により、次のとおり請求します。

1 請求金額 円

2 振込先

金 融 機 関	銀行 金庫 農協			本店 支店 出張所			
種 別							
口 座 番 号							
フ リ ガ ナ							
口 座 名 義 人							

※提出時に必要な確認書類

振込先の口座名義人等が分かる通帳、キャッシュカード等（写し可）