様式第3号（第6条関係）

令和　　年　　月　　日

　御杖村長　　　　　　　　　殿

申請者　住　　所　御杖村大字

　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

特殊詐欺等防止対策機器購入費補助金請求書

　特殊詐欺等防止対策機器購入費補助金を下記の口座に振り込んでください。

　　振込先

　　（１）金融機関名　　　　　　　　　支店名

　　（２）科目　　　　普通・当座

　　（３）口座番号

　　（４）口座名義（フリガナ）