様式第３号（第８条関係）

年　　月　　日

日南町長　様

請求者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

年度日南町高齢者見守りサービス促進事業補助金請求書

　日南町高齢者見守りサービス促進事業補助金交付要綱第８条の規定により、下記のとおり請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 請求金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

※町に登録している口座で受け取る場合、記載は不要です。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座番号 |  |
| ゆうちょ銀行 | 記号 | 番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |