様式第１０号（第１５条関係）

美咲町高齢者ＡＴ踏み間違い防止装置整備費補助金請求書

年　　月　　日

美咲町長　　　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　印

　次のとおり、高齢者ＡＴ踏み間違い防止装置整備費補助金を請求します。

請 求 額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

振込口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行  　　　　　　　　　　金庫　　　　　　　　　　支店  　　　　　　　　　　農協 |
| 預金種別 | 普通　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |