第３号様式（第８条関係）

年　　月　　日

（宛先）防府市長

申請者　住　所

（所有者）氏　名　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　電　話

消火器等の薬剤詰め替え等補助金請求書

　　年　　月　　日付け　指令防消本予第　　　号で補助金額を決定された防府市消火器等の薬剤詰め替え等補助金について、防府市消火器等の薬剤詰め替え等補助金交付要綱第８条の規定により請求します。

　なお、補助金の交付は、下記口座に振込をお願いします。

記

１　請求金額

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金請求額（交付決定額） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

２　振込口座

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ≪　債権者コード　≫ |  |  |  |  |  |
| 振　込　先金融機関名 | 銀行・信用金庫・労働金庫・農協・漁協・信用組合 |
| 支店・支所・出張所　　 |
| 口座番号・種別 |  |  |  |  |  |  |  | １：普通　２：当座 |
| 口座名義カタカナで記入願います |  |