様式第２号（第８条関係）

特殊詐欺等被害防止対策機器設置補助金交付請求書

年　　月　　日

下諏訪町長　　　　　　　　　様

申請者　住　所　　下諏訪町

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　下諏訪町特殊詐欺等被害防止対策機器設置補助金を下記のとおり請求します。

記

　１　補助金請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　２　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支 店 名 |  |
| 口座種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |