

様式第5号(第12条関係)

みよし市感震ブレーカー設置事業補助金交付請求書

年 月 日

みよし市長 様

申請者 住所
氏名
電話番号

下記のとおり請求します。

記

金 _____ 円

ただし、みよし市感震ブレーカー設置事業補助金として請求します。

振 込 先	銀行名	銀行・農協 本店 支店 信用金庫・金庫 出張所
	口座番号	普通 NO. 当座
	口座名義人	フリガナ

※金額の訂正はできません。書き損じた場合は新しい用紙に記入してください。

※必ず、申請者名義の口座をご記入ください。