

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

(宛先) みよし市長

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 信用金庫・金庫	本店 支店 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。