様式第８号（第９条関係）

年　　月　　日

　海津市長　宛て

（請求者）住　　所

氏　　名　 　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

海津市要電源重度障がい児者災害時等非常用電源装置等購入費

助成金請求書

　海津市要電源重度障がい児者災害時等非常用電源装置等購入費助成金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振　込　口　座 | 金融機関名 |  | | | | 銀行・金庫  組合・農協 | | | |  | | | 本店･支店  出張所 | |
| 口座種別 | 普 通  当 座 | | (フリガナ)  口座名義人 | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 口座番号 |  |  | |  | |  | |  | |  |  | | (左詰記入) |

添付書類　海津市要電源重度障がい児者災害時等非常用電源装置等購入費

助成券