

様式第5号（第10条関係）

甲賀市家具転倒防止器具等取付費補助金交付請求書

年 月 日

甲賀市長 あて

申請者 住所  
氏名 ⑩  
電話

年 月 日付け 第 号で額の確定の通知のあった甲賀市家具転倒防止器具等取付費補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額 円

振込先口座

金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合	本店・本所 支店・支所	
口座番号		口座種別	普通・当座
ふりがな 口座名義			