

様式第6号(第9条関係)

令和4年4月12日

江田島市長 様

(補助対象者)

住 所	江田島市 大柿町大原505番地
氏 名(自書)	江田島 太郎 

可能な限り日付は空欄でお願いします。

申請書で書いた方と一緒にしてください。

交付決定書類に記載されている補助金額を記入してください。

江田島市迷惑電話防止機能付電話機等購入費補助金請求書

変更した場合記入

令和4年4月11日付け江危第00号で交付の決定(年 月 日付け 第 号で変更の交付の決定)をした江田島市迷惑電話防止機能付電話機等購入費補助金の支払を受けたいので、江田島市迷惑電話防止機能付電話機等購入費補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり請求します。

交付決定書類に記載されています。どうしてもわからない場合は空欄としてください。

1 請求額

1	0	0	0	0	円
---	---	---	---	---	---

(購入費用の50%, 1万円以内)

2 補助金振込先

銀行	信用金庫	支店	預金目	1 普通預金	2 当座預金
フリガナ	エタジマ タロウ	支店コード	口座番号	3 その他 ()	
銀行コード	1234	支店コード	567	口座番号	00000000
口座名義人	江田島 太郎				

振込先の口座を記入してください。その通帳の写しを添えてください。

3 添付書類 (口に✓)

振込先口座の通帳の見開きの写し

市における処理事項

審査年月日	年 月 日	審査者職氏名
市で処理しますので、記入しないでください。		職氏名
審査の適否及び所見		

○添付書類

- ・預金通帳の写し (通帳見開きの写し, 振込口座がわかるもの, その他は黒塗り可)