様式第６号(第９条関係)

年　　月　　日

江田島市長　様

（補助対象者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 江田島市 |
| 氏　　名(自書) |  |

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

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　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。

１　請求額

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | ， | ０ | ０ | 円 |

(購入費用の５０％，１万円以内)

２　補助金振込先



３　添付書類（□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 |
| 審査の適否及び所見 |  | 職  氏名 |