様式第４号（第８条関係）

令和　　年　　月　　日

　　大分市特殊詐欺等被害防止対策推進事業費補助金交付請求書

　大分市長　足立　信也　殿

申請者　〒

住所

氏名

電話番号

　令和　　年　　月　　日付け生安男女第　　号-１で交付の決定を受けた大分市特殊詐欺等被害防止対策推進事業費補助金について、大分市特殊詐欺等被害防止対策推進事業費補助金交付要綱第８条の規定により、次のとおり請求します。

１　補助金交付請求額　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店等名 |  |
| □普通（総合）□当座※ゆうちょ銀行の場合、通帳番号の8ケタ目の数字の記入は不要 | 口　　座　　番　　号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※振込先については、預金通帳の写し等の添付により記入を省略することができます。

※申請者本人名義以外の口座は指定できません。