消費者被害防止対策機器購入費等補助金交付請求書

年　　月　　日

軽井沢町長　　様

申請者　住　所

　　　　　氏　名

　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で補助金の交付決定及び額の確定のあった消費者被害防止対策機器購入費等補助金を下記のとおり請求いたします。

記

１　確　定　額　　　　　　　　　　　　円

２　請　求　額　　　　　　　　　　　　円

３　振　込　先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　銀　　行　　　　信用金庫　　　　農　　協　　　　信用組合　　　　本・支店（支所） |
| 口座の種類 | 普　通　・　当　座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※申請者と口座名義人が異なる場合は、委任状への署名が必要となります。

委　任　状

軽井沢町の消費者被害防止対策機器購入費等補助金の受領については、上記の口座名義人に委任します。

申請者　氏名（自署）