様式第６号（第10関係）

　　　年　　　月　　　日

　　平泉町長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

住　　所

氏　　名

　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

平泉町生活困窮者エアコン購入費等補助金交付請求書

年　月　日付け　　　第　　　号で補助金交付決定を受けた平泉町生活困窮者エアコン購入費等補助金について、下記のとおり請求します。

記

１　補助金請求額　　　　　金　　　　　　　　　　　円

２　補助金振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 本・支店名 |  |
| 口座種別 | 普通　　・　　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |