

様式第3号（第7条関係）

総社市特殊詐欺等被害防止対策機器設置助成金請求書

令和 年 月 日

総社市長 様

請求者 住 所
氏 名 ⑩
電話番号

令和 年 月 日付け総社市指令交第 号で交付決定を受けた総社市特殊詐欺等被害防止対策機器設置助成金を次のとおり請求します。

記

1 請求額 円

2 振込先

金融機関名	銀行 金庫 農協	支店等名	
預金の種類	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			