

生活困窮者等エアコン購入費等助成金請求書

年 月 日

取手市社会福祉協議会長 様

請求者（受任者）

住所 〒

取手市

氏名（自署又は記名・押印）

電話 （ ） ー

生活困窮者等エアコン購入費等助成事業実施要綱第 8 条の規定により、次のとおり請求します。

金 円

【受取口座記入欄】（長期間入出金のない口座を記入しないでください。）

| 金融機関名                                               |  |  |  | 支 店 名               |  |  |  | 分類             | 口座番号<br>(右詰めでお書きください) |  |  |  |  |  |  |  | 口座名義<br>(カナ) |
|-----------------------------------------------------|--|--|--|---------------------|--|--|--|----------------|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--------------|
| 1. 銀行 4. 信連<br>2. 金庫 5. 農協<br>3. 信組 6. 漁協<br>7. 信漁連 |  |  |  | 本・支店<br>本・支所<br>出張所 |  |  |  | 1. 普通<br>2. 当座 |                       |  |  |  |  |  |  |  |              |
|                                                     |  |  |  |                     |  |  |  |                |                       |  |  |  |  |  |  |  |              |
| 金融機関コード                                             |  |  |  | 支店コード               |  |  |  |                |                       |  |  |  |  |  |  |  |              |

※振込口座名義人は助成金交付決定者に限ります。

（生活困窮者等エアコン購入費等助成事業実施要綱第 8 条に基づく請求の場合は受任者名義の振込口座となります。）

振込口座がわかる通帳の写しを添付してください。