第４号様式（第１０条関係）

瀬戸市障害者相談支援（通信環境整備費）補助金請求書

　　年　　月　　日

（宛先）瀬 戸 市 長

住　所

氏　名

　　年　　月　　日付け　　瀬社第　　号で交付決定のありました瀬戸市障害者相談支援（通信環境整備費）補助金について、瀬戸市障害者相談支援（通信環境整備費）補助金交付要綱第１０条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　金　　　　　　　　　　円

２ 振 込 先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | （ 本・支店） |
| 科　　目 | １普通　　 　 ２当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

３　添付書類

振込先銀行口座通帳の表紙等の写し（金融機関名・口座番号・口座名義が

記載されているもの）