

# 記入見本

第4号様式（第10条関係）

日時を記入なしで、申請時にご提出ください。

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 瀬戸市追分町64番地の1

決定通知書記載の番号を記入ください。  
不明の場合、記入しなくて構いません。

氏名 瀬戸太郎 ←申請者氏名と同じ

令和3年 7 月 〇〇 日付け 3 瀬社第〇〇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。

金額が不明の場合、  
記入なしで提出下さい。

記

1 請求金額 金 49,500 円

2 振込先

金融機関名	〇〇信用金庫（瀬戸本・支店）
科目	1普通 2当座
口座番号	0882612
フリガナ	セト タロウ
口座名義	瀬戸 太郎

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）

通帳の写しも、申請時に  
必ずお持ち下さい。