様式第４号（第７条関係）

　　年　　月　　日

　岐南町長　宛

請求者

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　㊞

岐南町高齢者補聴器購入費助成金交付請求書

岐南町高齢者補聴器購入費助成金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先いずれかを選んで記入してください｡ | 金融機関（ゆうちょ銀行を除く） | 　　　　　　 銀行・信用金庫　　　　　　　 農協・信用組合　　　　　　　　 |  支店・本店代理店・支所・出張所 |
| 預貯金の種類　 | 普通(　　) | 口座番号(右詰で記入) |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義人 |  |
| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 | 通帳番号（右詰で記入） |
| 1 |  |  |  | 0 | － |  |  |  |  |  |  |  |  |  |