

記入例

様式第4号

(宛先) 前橋市長

補助金交付請求書の日付は空欄で提出してください。

令和 年 月 日

(様式第1号) 交付申請書(誓約書)兼実績報告書の申請者と同じ人になります。

請求者(補助対象者)

住所: 前橋市大手町二丁目12-1

氏名: 前橋 花子

電話番号: 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

補助金交付請求書

令和8年度前橋市認知症高齢者等探索システム導入補助金について、下記のとおり請求します。

金額は空欄で提出してください。

記

1. 補助金申請額 円 (上限20,000円)

2. 振込先口座 ※補助対象者(GPS端末の支払いをした人)の口座

口座名義	カナ	マエバシ ハナコ		
	漢字	前橋 花子		
口座番号	金融機関名	<input type="radio"/> △ <input checked="" type="radio"/> 銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店・支店等	<input type="radio"/> × 本店 <input checked="" type="radio"/> 支店 支所・出張所
	種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号 (右寄せ・7桁)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

補助金の振込口座をご記入ください。口座名義は請求者(補助対象者)と同一になります。

請求者をご記入ください。

・発行責任者: 前橋 花子
・担当者: 同上

(電話番号) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

(電話番号) — —