

様式第4号（第9条関係）

年 月 日

広陵町感震ブレーカー設置事業補助金交付請求書

広陵町長 殿

申請者 住 所  
氏 名 (署名又は記名押印)  
電話番号

年 月 日付け 第 号で交付決定通知があった感震ブレーカー設置事業補助金について、広陵町感震ブレーカー設置事業補助金交付要綱第9条の規定に基づき、補助金の交付を請求します。

記

補助金交付請求額 金 \_\_\_\_\_ 円

補 助 金 振 込 先			
金融機関名		支 店 名	
預貯金種別		口 座 番 号	
フリガナ			
口座名義人			