

様式第 1 号（第 5 条関係）

八百津町自動通話録音装置購入補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

八百津町長 様

申請者（請求者） 住 所 八百津町

氏 名 印

電話番号

八百津町自動通話録音装置購入補助金交付要綱第 5 条の規定により、次の補助金の交付を申請します。

なお、八百津町が補助金の審査・決定に必要となる申請者の住民基本台帳、町税等の納付状況について調査確認を行うことについて承諾します。

1 補助金の名称 八百津町自動通話録音装置購入補助金

2 請求金額 円

3 振込先

金融機関名	銀行 信組 信金 農協	本店 支店
預金種別	普通・当座（いずれかに○印をつけてください。）	
口座番号		
ふりがな		
口座名義人		

※添付書類 販売店の領収書（品名の記載のあるもの）の写し