第４号様式（第９条関係）

松田町高齢者等エアコン設置費助成金請求書

　　年　　月　　日

松田町長　　様

請求者（受任者）

　住　所　松田町

氏　名　　　　　　　　　㊞

松田町高齢者等エアコン設置費助成金交付要綱第９条の規定により、次のとおり請求します。

請求金額　　　　　　 　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | 銀行  信金　　　　　　　支店  農協 | |
| フ　リ　ガ　ナ |  | |
| 口座名義人 |  | |
| 口座番号 | 普通・当座 |  |