## 令和 年 月 日

## 防犯灯設置費補助金交付請求書

	柏	市	長			宛	て																					
						代団			住	所		柏																
						役	名	•	代	表	者	氏														E	Ð	
	令	和		年		月		日	付	け	柏	市	活	第		号	で	交	付	決	定	の	通	知	の	あっ	つ T	た令
和		年	度	防	犯	灯	設	置	費	補	助	金	を	,	下	記	の	と	お	り	請	求	L	ま	す。	o		
														言	2													
1		交	付	請	求	額																円						
2		振	込	先																								

金	融機関名	支店名										
預金種目	支店番号	口座番号※7桁未満の場合は右詰めでご記入ください。										
普通預金												
フリガナ												
通帳口座名義												

※昨年度の口座情報が記載されています。訂正がある場合は二重線で訂正のうえ請求印と同じ印で訂正印を押印してください。