

記載例

第6号様式（第10条関係）

桜井市特殊詐欺等防止対策機器購入費補助金交付請求書

請求書の提出日

令和△年○月×日

（宛先）桜井市長

住 所 〒633-8585

桜井市大字栗殿○○○番地

押印

氏 名 桜井 太郎 ⑩

桜井市特殊詐欺等防止対策機器購入費補助金交付要綱第10条の規定により、次のとおり請求します。

決定年月日	令和△年○月×日
補助金の名称	桜井市特殊詐欺等防止対策機器購入費補助金
補助金の交付決定金額	決定通知書に記載の交付決定金額 4,700円
補助金の交付確定金額	確定通知書に記載の交付確定金額 4,700円
交付請求金額	交付確定金額と同じ額 4,700円

※ 補助金の振込指定口座の通帳表紙及び表紙裏面の写しを添付すること。