様式第3号(第7条関係)

　　　　　年　　月　　日

　身延町長　　　様

（申請者）

住所

氏名　　　　　　　　㊞

電話番号

チャイルドシート購入費補助金請求書

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　号にて交付決定のあった身延町チャイルドシート購入費補助金について、身延町チャイルドシート購入費補助金交付要綱第7条の規定により次のとおり請求します。

1　請求額　　　金　　　　　　　　　　円

2　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | 銀　　行農　　協信用組合信用金庫 | 店 |
| 口座種別 | 1　普通　　2　当座 | 口座番号 |  |
|  |  |