

第6号様式(第9条)

特殊詐欺被害防止電話機等購入費補助金請求書

令和 年 月 日

(宛先) 鎌倉市長

〒

住所 鎌倉市.....

(フリガナ)

申請者 氏名 印

電話番号

特殊詐欺被害防止電話機等購入費補助金の交付を受けたいので次のとおり請求します。

補助金請求額

円

補助金については、口座振替の方法により、下記の口座に振り込んで下さい。

銀行名

支店名

口座の種類

口座番号

口座名義
(カタ)

備考