様式第７号（第９条関係）

柳川市防災対策（感震ブレーカー）補助金請求書

年　　月　　日

　柳川市長　様

請求者　住　　所　柳川市

　　　　ふりがな

　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　生年月日　　　　　年　　月　　日

　　　　電話番号

　柳川市防災対策（感震ブレーカー）補助金を次のとおり請求します。

　なお、補助金につきましては下記口座に振り込み願います。

　※振込先が請求者と異なる場合には、下記に☑して（　　）内に続柄を記入

　□補助金は（　　　）の口座を指定します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請　求　金　額 | | 円 | | | | | | | |
| 振込先 | 金融機関名 | 預金種別 | 口座番号 | | | | | | |
| 銀行、農協  　　　　　信組、金庫 | 普通  当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 店 |
| 口座名義人 | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | | | | |