様式第４号（第８条関係）

生活困窮者等エアコン購入費等助成金請求書

年 月 日

取手市社会福祉協議会長 様

**請求者（受任者）**

住所 〒

取手市

氏名（自署又は記名・押印）

電話 （ ） －

生活困窮者等エアコン購入費等助成事業実施要綱第８条の規定により、次のとおり請求します。

金　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【受取口座記入欄】（長期間入出金のない口座を記入しないでください。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金融機関名 | | | | | | 支　店　名 | | | | 分類 | 口座番号 （右詰めでお書きください） | | | | | | | 口座名義 （カナ） |
|
| 1.銀行 2.金庫 3.信組 | | | | | 4.信連 5.農協 6.漁協 7.信漁連 | 本・支店 本・支所 出張所 | | | | 1.普通 2.当座 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード |  |  |  |  | 支店コード |  |  |  |

※振込口座名義人は助成金交付決定者に限ります。

（生活困窮者等エアコン購入費等助成事業実施要綱第８条に基づく請求の場合は受任者名義の振込口座となります。）

振込口座がわかる通帳の写しを添付してください。