高齢者世帯等除雪支援事業助成金請求書

月 年 日

(宛先)柳津町長

17/	マグとおり所当日	= 美か元」したので、助成金を請求しよす。				
利用者欄	氏 名					
	住 所	〒				
	生年月日	年 月 日(歳) 電話番号				
振込口座	金融機関名	銀 行・金 庫本 店・支 店組 合・農 協支 所・出張所				
	預金種別	普通・当座 口座番号 口座番号				
	フ リ ガ ナ ロ 座 名 義					
※利用者以外の口座に振込を希望される方は記入してください。						
委 任 状 私は、(代理人の住所)						
(氏名)						
を代理人と定め、高齢者等除雪支援事業に係る助成金の受領に関する一切の権限を委任します。						
年 月 日 (委任者の住所)						
		(委任者氏名)				
※本人が記入できないため、(続柄の)が代筆します。						
<添付書類>						
□ 領収書の写し(宛名は利用者名、ただし書は除雪作業代とする。)						
□ 作業前写真□ 作業後写真						
□ 預貯金通帳の写し(振込先の金融機関名、支店名及び口座名の分かるもの)						
町使	 用欄					

歳出科目(節)			請求日 □ 検収印
_		_	請求者 □
支払予定日			支払額 □
年	月	日	□座番号□□

