

第4号様式（第9条関係）

箱根町携帯型外国語翻訳機購入費補助金交付請求書

年 月 日

箱根町長 様

申請者  
事業所住所  
事業所名称  
代表者氏名  
電話番号

印

年 月 日付け箱根町指令観第 号で通知がありました箱根町携帯型外国語翻訳機購入費補助金を、次のとおり請求します。

- 1 補助金交付請求額 円
- 2 振込先金融機関口座
  - (1) 金融機関名称
  - (2) 金融機関本支店名称
  - (3) 口座種別（当座・普通）※○をつけてください
  - (4) 口座番号
  - (5) 口座名義人（含むふりがな）