

第 3 号様式（第 8 条関係）

箱根町迷惑電話防止機能付電話機等購入費補助金請求書

令和 年 月 日

箱根町長 様

請求者 千
住 所
氏 名 印
電話番号

令和 年 月 日付け箱 第 号で交付決定を受けた箱根町迷惑電話防止機能付電話機等購入費補助金について、次のとおり請求します。

1 請求額 円

2 振込先

振込先	金融機関		店名
	銀行・信用金庫 農協・信用組合		本店 支店・支所
預金種別	普通当座	口座番号	
フリガナ			
名義人			

※振込先名義人が申請者本人の口座でない場合は、委任状が必要です。