

様式第4号（第7条関係）

飛騨市補聴器購入費補助金交付請求書

請求金額 金 \_\_\_\_\_ 円

ただし、 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日付 \_\_\_\_\_ 第 \_\_\_\_\_ 号をもって額の確定通知のあった飛騨市補聴器購入費補助金を、飛騨市補聴器購入費補助金交付要綱第7条の規定に基づき、上記のとおり請求します。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

飛騨市長 あて

住所

氏名

振込先

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	支店・本店 支所・出張所
口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座    ※いずれかチェック <input checked="" type="checkbox"/> 又は黒塗り ■	
口座番号		
(フリガナ)		
口座名義人		