

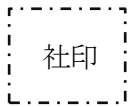
年 月 日

千葉県感震ブレーカー設置推進事業 補助金交付請求書

(あて先) 千葉市長

(請求者) 住 所 _____

会社名 _____



代表者職・氏名 _____



電話番号 _____

年 月 日付千葉県達消第 号により確定通知のあった感震ブレーカー設置補助金について、千葉県感震ブレーカー設置推進事業補助金交付要綱第14条の2第3項の規定により、次のとおり請求します。

確定通知書番号	年 月 日 千葉県達消予第 号	
交付請求金額 (確定通知書の確定金額)	円	
振込先金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合	支店 出張所 支所
	口座番号	普通 ・ 当座
	(フリガナ)	
	口座名義人	