

令和 年 月 日

鹿角市長 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

鹿角市高齢者エアコン購入支援補助金請求書

令和 年 月 日付けで確定通知を受けた鹿角市高齢者エアコン購入支援補助金について、鹿角市高齢者エアコン購入支援補助金交付要綱第 10 条の規定により、請求します。

請 求 額		円						
振込先 口座	フリガナ							
	氏 名							
		銀行・信組 農協・金庫						支店 支所
口座番号	普通・当座							

添付書類

申請者名義の通帳写し