

様式第1号（第3条関係）

広野町ひとり暮らし後期高齢者世帯消火器設置事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

広野町長 様

申請者

住所

氏名

広野町ひとり暮らし後期高齢者世帯消火器設置事業補助金交付要綱第3条の規定により、消火器設置補助金の交付を受けたいので下記のとおり申請します。

記

交付申請額 (請求額)	円 購入価格の2分の1 (限度額3,000円、100円未満切り捨て)		
添付書類	領収書		
口座振込依頼	下記の口座に上記補助金を振り込みください。※申請者本人名義口座		
金融機関名	銀行・信組・労金・農協・信金 店・所・支店・支所		
預貯金の種類	1 普通	2 当座	口座番号
	口座名義人		
あなたは過去に広野町ひとり暮らし後期高齢者世帯消火器設置事業補助金の交付、または他の補助制度の補助金等の交付を受けたことが <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない			