様式第３号（第６条関係）

年　月　日

甲賀市長　　あて

住　　所

請求者名

㊞

電話番号

介護補助具等購入費補助金交付請求書

年　月　日付け　　第　　号により交付決定があった標記の補助金について、甲賀市介護補助具等購入費補助金交付要綱第６条の規定により次のとおり請求します。

１　交付請求額　　円

２　振込先

<table>
<tr><td>金融機関</td><td colspan="2">銀行・信用金庫
農協・信用組合
その他（　　）</td><td colspan="7">本店・本所
支店・支所
出張所</td></tr>
<tr><td>預金種別</td><td>普通・当座</td><td>口座番号
（右詰め）</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">（ふりがな）
口座名義人</td><td colspan="10"></td></tr>
<tr><td colspan="10"></td></tr>
</table>