（様式第10号）

岡崎市地域防犯カメラ維持管理費補助金請求書

　　年　　月　　日

（宛先）岡崎市長

　　団体名

　　　　　　　　　　　　　 代表者住所

　　　　　　　　　 代表者職

　　　　　　　 代表者氏名　　　　　　　 (※)

（※）代表者が手書きしない場合は、記名

押印してください。

　　　　　　　　　　　　　 事務担当者名

連絡先

年度岡崎市地域防犯カメラ維持管理費補助金として下記の金額を請求します。

記

１　請求額

　　￥　　　　　　．－

２　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀　　行  信用金庫  農　　協 | 支店名 | 本　店  支　店  出張所 |
| 預金種目 | 普通　　　・　　　当座 | | |
| 口座番号 |  | | |
| （フリガナ）  口座名義 |  | | |
|  | | |

　　（注）振込先は、申請団体の口座に限ります。

　　　　　口座名義にスペースがある場合は１文字程度開けて御記入をお願いします。