補助金口座振込依頼書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　 日

(宛先)　上尾市会計管理者

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電　話

１　補助金等の名称　上尾市家具転倒防止器具等設置補助金

２　交付請求額

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百０ | 十０ | 円０ |

３　振込先

　　※管理組合又は、代表者の口座名　※1.又は2.を記入し、3.の名義人を記入