**様式第７号（第１２条関係）**

**我孫子市自治会等自動体外式除細動器設置補助金交付請求書**

**年　　月　　日**

**我孫子市長あて**

**住所（所在地）**

**請求者　　団体名**

**代表者氏名**

**電話番号**

**我孫子市自治会等自動体外式除細動器設置補助金について、次のとおり請求します。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **指令年月日** | **年　　月　　日** | **指令番号** | **我孫子市指令（　　）第　　号** |
| **交付請求額** | **円** |
| **振込口座** | **金融機関名** |  | **銀　行****信用金庫****組　合****農　協** | **支店名** | **支店** |
| **金融機関番号** |  |  |  |  | **店番号** |  |  |  |
| **預金の種別** | **普通・当座** | **口座番号** |  |  |  |  |  |  |  |
| **フリガナ** |  |
| **口座名義人** |  |