

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

下妻市長 様

（申請者）住 所 _____

氏 名 _____ (印)

生年月日 _____ 年 月 日 (歳)

電話番号 _____

シニア世代スマートフォン購入補助金交付申請書兼請求書

シニア世代スマートフォン購入補助金の交付を受けたいので、下妻市シニア世代スマートフォン購入補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 同意事項（確認し、レ印を付してください。）

☐ 申請に当たり、市職員が市税等の納付状況を調査し、確認することに同意します。

2 交付申請（請求）額 _____ 円

3 振込先口座

金融機関名			
支店名			
口座種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

※振込先は、申請者が名義人となっている口座に限ります。