

八尾市低所得高齢者世帯エアコン購入費助成請求書

（あて先）八尾市長

請求者 住 所 八尾市_____

氏 名 _____（印）

署名又は記名押印 署名の場合、押印は必要ありません。

電話番号_____

下記のとおり、八尾市低所得高齢者世帯エアコン購入費助成事業実施要綱第6条及び第8条の規定により、下記金額を関係書類を添えて請求します。

記

請求金額 金 _____ 円

※振込口座名義人は上記の請求者名義に限ります。

金融機関名 (ゆうちょ銀行以外)		支店名	種別	口座番号 (右詰め)				フリガナ 口座名義
銀行 農協 金庫 信組		支店 支所	普通 当座					
銀行コード								
		支店コード						
ゆうちょ銀行		通帳記号	通帳番号 (右詰め)				フリガナ 口座名義	
通帳の見開き左上またはキャッシュカードの記号・番号 をご記入ください								

添付書類

振込先の口座番号が確認できるもの（通帳などのコピー）

----- 以下、市使用欄 -----

審査結果	<input type="checkbox"/> 支給 <input type="checkbox"/> 不支給
受付番号	
受 付 者	
備 考	<input type="checkbox"/> 概算払い

受付印