

様式第 6 号（第12条関係）

防犯対策用品等購入補助金交付請求書

年 月 日

古河市長 宛て

請求者

住所（所在地）

氏名（団体名） ⑩

（代表者名）

電 話 番 号

年 月 日付け 第 号で交付決定及び額の確定通知のあった防犯対策用品等購入補助金について、令和 8 年度古河市防犯対策用品等購入補助金交付要綱第12条の規定に基づき、次のとおり請求します。

なお、古河市が次の金融機関の口座に防犯対策用品等購入補助金を振り込んだときは受領したものと認めます。

請求金額	円		
振込先口座 (請求者本人名義の口座に限る。)	金融機関名	銀行・信組 信金・農協	店
	預金種目	普通 ・ 当座	
	口座番号		
	(フリガナ)		
	口座名義人		

※ 通帳その他の振込先の口座情報（金融機関名、支店名、口座番号及び口座名義人）が分かるものの写しを添付してください。

※ この請求書は、個人にあっては自署又は本人確認書類の提示等により、団体にあっては次の(1)及び(2)に記入することにより押印を省略することができます。

(1) 発行責任者 氏名 連絡先

(2) 担当者 氏名 連絡先

市処理欄 (個人用)	本人確認書類：マ・免・旅・その他（ ）	確認者
	確認方法：提示・提出（持参・郵送）	