

様式第 7 号（第 1 2 条関係）

通報機器設置等助成金請求書

令和 年 月 日

（宛先）旭川市長

住所

請求者 氏名

電話番号 ー

旭川市緊急通報システム事業の実施に関する条例施行規則第 1 2 条の規定により、次のとおり助成金を請求します。

請 求 額	円
-------	---

（注） 通報機器の購入及び設置に要した費用を証する書類を添付してください。

振込先（請求者の口座に限ります。）

金 融 機 関 名		銀 行 本 店 信 金 農 協 支 店							
口 座 番 号 等		普 通 ・ 当 座	番 号						
名 義 人	住 所								
	氏 名								

代 理 人 選 任 届				
代 理 人	氏 名		請求者との関係	
	住 所	電話番号（ ） ー		
私は、緊急通報システム通報機器の購入及び設置に対する助成金請求に係る一切の手続を上記代理人に委任します。		令和 年 月 日 請求者氏名		