様式第５号（第９条関係）

米子市認知症見守りＧＰＳ機器購入費等補助金支払請求書

年　　 月 　　日

米子市長　　　　　　　様

交付決定者 住　　所

　 　氏　　名　　　　　　　　　　（印）

　電話番号

年　　月　　日付け　　第　　号－　で交付決定の通知のありました米子市認知症見守りＧＰＳ機器購入費等補助金の支払につきまして、米子市認知症見守りＧＰＳ機器購入費等補助金交付要綱（令和　年　　月　　日）第９条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定額 | 円 |
| 交付確定額 | 円 |
| 支払請求額 | 円 |

米子市認知症見守りＧＰＳ機器購入費等補助金につきまして、次の口座に振り込んでください。

【振込口座】

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

備考　交付決定者が氏名を自署する場合には、その押印を省略することができます。