様式第７号（第９条関係）

鯖江市防犯カメラ設置費補助金交付請求書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請 求 額 |  | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

・内　訳　鯖江市防犯カメラ設置費補助金

本書のとおり請求します。

鯖江市長　　佐　々　木　勝　久　　殿

　　年　　月 　 日

（所在地）鯖江市

（名称）

（代表者）

印

　　　　　　　　　　　〔押印省略可能 ※1〕

|  |
| --- |
| 【振込先】  ＜金融機関名＞  ＜店　　　名＞  　＜口座種別＞  ＜口座番号＞  ＜口座名義＞  ＜フリガナ＞ |

**〔口座名義人と申請者名が異なるときは、委任状を提出してください。〕**

発行責任者　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　　－　　　　　－

担当者　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　　－　　　　　－

※1　請求印を省略する場合には、発行責任者、担当者、連絡先の記入をお願いします。※申請者名と口座名義人が同一の場合は、この委任状は不要です。

**委任状**

受任者

住　所　　鯖江市

職・氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 本・支店 |
| 口座の種類 | 1　普　通　　　・　 2　当　座 | |
| 口座番号 |  | |
| 口座名義 |  | |
| フリガナ |  | |

上記の者をもって、私の代理人と定め、下記権限事項を委任する。

・委任事項 補助金受領に関する権限

　　年　　月 　 日

委任者

所　在　地　　鯖江市

　　　　名　　　称

印

代　表　者