

令和 年 月 日

光市長 様

住 所

氏 名

（署名又は記名押印）

マイナンバーカード対応スマートフォン購入補助金交付請求書

令和 年 月 日付け指令光情第 号で額の決定があった光市マイナンバーカード対応スマートフォン購入補助金について、光市マイナンバーカード対応スマートフォン購入補助金交付要綱第8条の規定により、下記のとおり請求します。

記

金 円

金融機関名	銀行・金庫 農協・漁協
支店名	本店・支店 出張所・支所
預金種目	普通・当座・その他（ ）
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	