記入例

第2号様式

墨田区高齢者見守りICT機器導入費用助成事業助成金 停止条件付き請求書

請求日： 交付決定通知書の発信日

墨田区長 様

申請者の住所及び氏名をご記入ください。

住所： 墨田区吾妻橋一丁目23番20号

氏名： 墨田 太郎

墨田区高齢者見守りICT機器導入費用助成事業実施要綱第7条第1項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

1 請求額

助成対象機器の初期費用として支払った金額と上限 10,000円とを比較し、**低い方**の額をご記入ください。

10,000 円

添付書類 ： 領収書の写し（導入日、初期費用及び品名が確認できるもの）

※助成対象機器の初期費用として支払った金額と 上限 10,000円 とを比較し、**低い方の額**

※ 請求日が、条件成就日である「交付決定通知書の発信日」であることについて同意する場合においてのみ、この書類の提出をすることができます。
同意する場合は、次の欄にチェックをお願いします。

☑ 同意する。

同意のチェックボックスにチェック（レ）をしてください。

2 助成金の振込先

振込先（ゆうちょ銀行以外またはゆうちょ銀行）をご記入ください。
※申請者本人以外の口座を助成金の振込先とする場合は、委任状の提出が必要です。その場合、請求及び受領に関する権限の委任のため、本書右上の住所氏名も振込先と同一人となります。

助成金の振込先として、金融機関又はゆうちょ銀行のいずれ**かーつの**口座情報をご記入ください。

口座名義人	左詰めでカタカナでご記入ください。姓と名との間を1マス空けてください																
	ス	ミ	ダ		タ	ロ	ウ										

ゆうちょ銀行以外	金融機関名	すみだ	☑ 銀行 ☐ 信用金庫 ☐ 信用組合	種別 ☑普通 ☐当座							
	支店名	吾妻橋 支店	口座番号（右詰め）	1	2	3	4	5	6	7	

ゆうちょ銀行	種別	支店名（漢数字）	通帳番号（右詰めでご記入ください）							
	☐普通 ☐当座	支店								