|  |
| --- |
| 請　　求　　書　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 　　能代市長　　様一金５，０００円能代市見守り対応機器購入等支援金として上記の金額を請求いたします｡ 　　　 住　 　 所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　請　求　者 　　　　　　　　 ㊞ 　　　交付対象者 住所 能代市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　 |

【例】

|  |
| --- |
| 請　　求　　書　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日**申請する方（能代市外在住の方も可）の住所・氏名・押印をお願いいたします。 　　能代市長　　様一金５，０００円能代市見守り対応機器購入等支援金として上記の金額を請求いたします｡ 　　　 住　 　 所　○○県○○市○○町○○番地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**○○マンション○○号室**能代市内在住で、実際機器を設置する方の住所氏名をご記入ください。 　　　請　求　者 能代　花子 ㊞ 　　　交付対象者 住所 能代市上町１番３号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　能代　太郎 |