

様式第3号(第8条関係)

本巢市高齢者後付け安全運転支援装置設置費補助金請求書

令和 年 月 日

本巢市長 様

住 所

氏 名 ㊟

令和 年 月 日付け 第 号で額の確定を受けた本巢市高齢者後付け安全運転支援装置設置費補助金の交付を受けたいので、本巢市高齢者後付け安全運転支援装置設置費補助金交付要綱第8条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

1 補助金の請求額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 振込先

振込先金融機関	銀行		本店						
	金庫		支店						
	農協		出張所						
預 金 種 目	普通・当座	口座番号							
フリガナ									
口座名義人									