様式第４号（第９条関係）

　　年　　月　　日

宮若市長　様

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

宮若市高齢者安全運転支援装置設置促進事業補助金請求書

　　年　　月　　日付けで交付決定及び確定の通知を受けましたので、宮若市高齢者安全運転支援装置設置促進事業補助金交付要綱第９条の規定により、下記の金額を請求します。

記

請求金額　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座名義人 | フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 口座種別 | 普通　 ・ 　当座 |
| 口座番号（銀行等、右づめ） |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座番号（ゆうちょ銀行） |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  |  |

＊ゆうちょ銀行の振込用口座番号は、通常の口座番号とは異なりますので、郵便局に確認の上、記入してください。

＊補助金の申請者、口座名義人及び領収書の氏名は、同一人物に限ります。