

様式第5号（第9条関係）

高齢者先進安全自動車購入費補助金請求書

年 月 日

川辺町長 様

住 所 川辺町

フリガナ

氏 名

㊟

電話番号

川辺町高齢者先進安全自動車購入費補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1. 補助金請求額 金 円

2 振込先

振 込 先	金融機関名	
	フリガナ 口座名義	
	種 別	普 通 ・ 当 座
	口座番号	

*振込先口座は請求者本人名義の口座情報をご記入ください。