様式第４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。