様式第３号（第１０条関係）

川辺町高齢者後付け急発進等抑制装置設置費補助金請求書

年　　　月　　　日

川辺町長　　様

住　　所　　　川辺町

　　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

川辺町高齢者後付け急発進等抑制装置設置費補助金交付要綱第１０条の規定に基づき、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 |  |
| 支店名 |  |
| 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。