

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。