

様式第 4 (第 8 条関係)

新城市高齢者安全運転支援装置設置促進事業費補助金請求書

新城市長

請求者

住所

氏名

㊟

新城市高齢者安全運転支援装置設置促進事業費補助金交付要綱第 8 条第 1 項の規定により、次のとおり補助金の交付を請求します。

請求金額							
------	--	--	--	--	--	--	--

振 込 口 座	金融機関名		本・支店名	本店 支店 出張所
	預金種別	普通 ・ 当座		
	口座番号			
	(フリガナ)			
	口座名義			

※ 口座名義は請求者と同一であるものに限りませう。

※ 振込先の金融機関名、本・支店名、口座番号のわかるもの（通帳等）の写しを添付してください。