

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

年 月 日

新城市長

日付は空欄のまま提出してください

申請者 住 所 新城市字東入船115

氏 名 新城 太郎 印

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、下記のとおり補助金の交付を請求します。

記

捨印

請求金額	¥	1	6	0	0	0
------	---	---	---	---	---	---

↑必ず押印してください。

振 込 口 座	金融機関名	三菱UFJ銀行	本・支店名	新城 本店支店出張所
	預金種別	普通 ・ 当座		
	口座番号	00000000		
	(フリガナ)	シンシロ タロウ		
	口座名義人	新城 太郎		

- ※ 口座名義人は申請者と同一であるものに限りませう。
- ※ 交付申請書と同じ印鑑を押印（2か所）してください。
- ※ 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。