

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

令和5年〇〇月〇〇日

新城市長

申請書と同時に提出する場合には、
日付は空欄にしてください。

請求者

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、次のとおり補助金の交付を請求します。

請求金額		¥	3	2	0	0	0
------	--	---	---	---	---	---	---

振 込 口 座	金融機関名	三菱UFJ	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	1234567			
	(フリガナ)	シンシロ タロウ			
	口座名義	新城 太郎			

※ 口座名義は請求者と同一であるものに限りません。

※ 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。