様式第３号

　　年　　月　　日

　鏡石町長　様

　　　　　　　　　　申請者

住所　　鏡石町

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

鏡石町高齢者安全運転支援装置設置事業補助金請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　　鏡石町指令　第　　　号で交付決定のあった鏡石町高齢者安全運転支援装置設置事業補助金について、鏡石町高齢者安全運転支援装置設置事業補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり請求します。

１　請求金額

　　　　　　　　　　円

２　振込先口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | □本店□支店 | □普通□当座 |
| 口座番号 |  | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |  |
| 口座名義 |  |