

様式第4号(第9条関係)

年 月 日

安全運転支援装置整備補助金交付請求書

瀬戸内市長 様

申請者

住 所

氏 名



年 月 日付け 第 号で決定通知のあった瀬戸内市安全運転支援装置整備補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 円

2 振込先

金融機関名	銀行 金庫 農協	支店
預金種別	普通	当座
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		

注 口座名義人の欄は、通帳に記載されているとおり記入してください。