

年 月 日

おおい町長 様

(交付決定者) 住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

(日中連絡がつく番号を御記入ください)

おおい町安全運転サポート車購入費
補助金交付請求書

年 月 日付けおおい町指令防第 号で補助金の交付決定通知を受けた、おおい町安全運転サポート車購入費補助金の交付を受けたいので、おおい町安全運転サポート車購入費補助金交付要綱第8条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 交付請求額

金 _____ 円

2 振込先

金融機関名	支店
預金種目	普通 ・ 当座
口座番号	
口座名義人	(フリガナ)

※振込先の確認できる通帳の写しを添付してください。