

第4号様式（第9条関係）

令和 年 月 日

苫小牧市高齢者安全運転支援装置設置促進事業補助金請求書

苫小牧市長 様

申請者 住所
氏名
(電話番号)

令和 年 月 日付で苫小牧市指令市生第 号で補助金の交付を決定された苫小牧市高齢者安全運転支援装置設置促進事業について、次のとおり補助金を請求します。

補助金交付請求額 円

補助金振込先

振込先口座 (申請名義の 口座に限る)	金融機関名	銀行・農協・信用組合 信用金庫・労働金庫					
	店名	本店・支店 出張所・支所					
	預金種別	普通 ・ 当座					
	フリガナ						
	口座名義人						
	口座番号 (右詰めで記入)						

※振込先のわかるもの（通帳の写し、キャッシュカードの写し等）を添付してください。