

様式第3号(第9条関係)

年 月 日

東吾妻町自動車誤発進防止装置設置費補助金請求書

東吾妻町長 宛

住所 東吾妻町大字
氏名

印

年 月 日付けで東吾妻町指令(総)第 号で交付決定の通知があった東吾妻町自動車誤発進防止装置設置費補助金の支払いを受けたいので、東吾妻町自動車誤発進防止装置設置費補助金交付要綱第9条の規定により請求します。

- 1 請求金額 円
- 2 交付決定額 円
- 3 受領方法 口座振込

振込先口座

| 金融機関名 | | 種目 | 口座番号 |
|-------|-------|-----|------|
| 銀行・信金 | 本店・本所 | 普通 | |
| 信組・労金 | 支店・支所 | 当座 | |
| 農協 | 出張所 | その他 | |
| フリガナ | | | |
| 口座名義人 | | | |