様式第４号（第９条関係）

小野町高齢者自動車急発進防止装置設置費補助金交付請求書

　　年　　月　　日

　小野町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　小野町大字　　　　　字

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　年　月　日付け小野町指令　第　　号にて交付決定及び確定を受けた小野町高齢者　　自動車急発進防止装置設置費補助金について、小野町高齢者自動車急発進防止装置設置費補助金交付要綱第９条の規定に基づき、下記のとおり交付請求書を提出いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 請求額 | 　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　円  |

振込口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　銀行・信用金庫・農協  | 　　　　　　本店・支店・本所・支所  |
| 振込種別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

添付書類

(1)　振込口座がわかるものの写し（通帳･キャッシュカード等）