様式第７号（第13条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

長泉町高齢者安全運転装置設置事業費補助金請求書

年 月 日

長泉町長　　　　　　　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　㊞

電　話

　ただし、　　年　　月　　日付け　　　第　　　号により補助金交付の確定を受けた長泉町高齢者安全運転装置設置事業費補助金として、下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　　　金　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振　込　先 | 金融機関名 | 　　　　　　銀　　行　　　　　　　　　　　　本　店　　　　　　信用金庫　　　　　　　　　　　　支　店　　　　　　農　　協　　　　　　　　　　　　出張所 |
| 預金種別 | 普通 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 当座 |
| (フリガナ) |  |
| 口座名義人 |  |