

様式第5（第9条関係）

一宮市高齢者安全運転支援装置設置補助金交付請求書

<p>(あて先) 一宮市長</p> <p style="text-align: center;">請求及び申請者 住所</p> <p style="text-align: center;">氏名</p> <p>次のとおり補助金の交付を請求します。</p>	
請求金額	円
補助事業等	高齢者安全運転支援装置設置補助金
請求の根拠	一宮市高齢者安全運転支援装置設置補助金交付要綱
<p>(あて先) 一宮市会計管理者</p> <p>上記の補助金を以下の口座に振り込んでください。</p> <p>.....銀行 普通・当座</p> <p>.....信用金庫店 (口座 番)</p> <p>.....農業協同組合</p> <p>フリガナ</p> <p>名義人</p> <p>※この請求書は、申請内容の審査を受け、適正なものと認められた場合に限り有効なものとなり、そうでない場合は無効となることを承諾します。</p>	

※申請者本人名義の口座に限ります。

※振込先口座（金融機関名・支店名・口座番号・口座名義）が分かる書類（通帳の写しなど）を添付してください。

一宮市使用欄

交付指令年月日等	令和 年 月 日	一宮市協指令第	号
交付決定額	円		