

第4号様式（第8条関係）

香芝市高齢者安全運転支援装置設置費補助金請求書

年 月 日

香芝市長 様

申請者 住所

氏名

印

香芝市高齢者安全運転支援装置設置費補助金交付要綱第8条の規定により、次のとおり補助金の交付を請求します。

補助金交付請求金額 _____ 円

補助金の振込先 (申請者名義の 口座に限る。)	金融機関名	銀行・農協 信用金庫
	本支店名	本・支店 出張所・支所
	預金種別	普通 ・ 当座
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義人	

※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。