

年 月 日

広野町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号（ ） ー

高齢者安全運転支援装置設置事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった 年度広野町高齢者安全運転支援装置設置事業補助金について、同補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 補助金請求額 円

2 振込口座

振込先	金融機関名	支店名
口座種別	1 普通（総合）	2 当座
口座番号		
フリガナ		
口座名義		

備考

- 1 交付決定者本人の口座を指定してください。
- 2 振込先口座を確認できる書類（通帳）の写しを添付してください。