

年 月 日

津島市長 様

住所

氏名

㊞

津島市高齢者安全運転支援装置設置促進事業費補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けました津島市高齢者安全運転支援装置設置促進事業費補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 補助金交付請求額 金 円

2 振込先

金融機関名	銀行・信用金庫	本店
	農協・信用組合	支店
フリガナ	口座番号	普通
口座名義人		当座
備考		

※口座名義人は、申請（請求）者と同一であること。

※通帳の表紙の写しを添付すること。