

蒲郡市高齢者安全運転支援装置設置促進事業費補助金請求書

蒲郡市長 様

申請者 住 所 蒲郡市旭町17番1号

氏 名 蒲 郡 太 郎

蒲郡市高齢者安全運転支援装置設置促進事業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。

請求金額		¥	3	2	0	0	0
------	--	---	---	---	---	---	---

振 込 口 座	金融機関名	〇〇銀行	本・支店名	〇〇 支店 出張所	
	預金種別	普通	・	当座	
	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇			
	(フリガナ)	ガマゴオリ タロウ			
	口座名義人	蒲郡 太郎			

※口座名義人は申請者と同一であるものに限りません。

※振込先の銀行名・支店名・口座番号のわかるもの（通帳等）の写しを添付してください。