

様式第5号（第9条関係）

高齢者先進安全自動車購入費補助金請求書

年 月 日

東白川村長 様

住 所

氏 名

印

東白川村高齢者先進安全自動車購入費補助金交付要綱第9条の規定により、
下記のとおり請求します。

記

1 補助金等の請求額 金 _____ 円

2 振込先

振込先金融機関	銀行		本店						
	金庫		支店						
	農協								
預 金 種 目	普通・当座	口 座 番 号							
フリガナ									
口座名義人									

※通帳のコピーを添付して下さい。