

別記第4号様式（第9条関係）

年 月 日

井手町長 様

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

井手町自動車急発進防止装置取付費補助金交付請求書

井手町自動車急発進防止装置取付費補助金交付要綱第9条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 金 円

2 振込先

金融機関名		預金の種類	口座番号	(ふりがな) 口座名義人
銀行 信用金庫 農協	本・支店	普通・当座		