

様式第3号(第9条関係)

年 月 日

海津市長 宛て

(請求者)住 所

氏 名 印

電話番号

請 求 書

年 月 日付け 第 号をもって額の確定通知のあった海津市高齢運転者交通安全対策事業補助金を下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 金 _____ 円也

2 振込先

銀行・農協 本店・出張所

金融機関名 _____ 信用金庫 支店・代理店

フリガナ

口座名義 _____

口座番号 普通 ・ 当座 _____