

年 月 日

平川市長 様

住 所

氏 名

平川市移住者運転免許取得等支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号平川市移住者運転免許取得等支援事業補助金交付決定兼額確定通知書により確定した補助金について、平川市移住者運転免許取得等支援事業補助金交付要綱第 9 条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請 求 金 額		円	
2 振込口座	金融機関名		
	支店名	支店	
	口座番号等	☐ 普通 ☐ 当座	口座番号
	口座名義人	フリガナ 氏 名	

※口座名義については、必ず請求者氏名と一致すること。

※口座の確認のため、通帳をお持ちいただくか、通帳またはキャッシュカードの写しも提出してください。