（様式第４）

**豊橋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**

令和　年　月　日日

豊橋設楽町長　横 山 光 明　様

申請者 　住　所

　㊞

　㊞

　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名

設楽町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７条の規定により、以下のとおり補助金の交付を請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **請求金額** |  |  |  |  |  |  | 円 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込口座 | 金融機関名 |  | 本・支店名 | 　　　　　　　支　店　　　　　　　出張所 |
| 預金種別 | 普通　　　　・　　　　当座 |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義人 |  |

※口座名義人は申請者と同一であるものに限ります。

※交付申請書と同じ印鑑（２か所）を押印してください。

※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。