様式第５号（第８条関係）

**高齢者安全運転支援事業補助金交付請求書**

令和　　年　　月　　日

加西市長　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　令和　　年　　月　　日付け、加総危第　　　　号で交付決定通知のあった高齢者安全運転支援事業補助金について、加西市高齢者安全運転支援事業補助金交付要綱第８条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　補助金請求額　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込指定口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行 ・ 信用組合 信用金庫 ・ 農協 | | | | | | | 金融機関 コード |  |  |  |  |
| 店舗名 |  | | | | | 本店 支店 出張所 | | 店舗コード |  | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | 口座種類 | 普通 ・ 当座 | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | | | | |