

年 月 日

門川町長 様

住 所

氏 名 印
(法人にあつては名称及び代表者名)

T E L

補助金交付請求書

年 月 日付け門川町指令8第 号により確定を受けた門川町ETC車載器設置費補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額 _____ 円

補助金振込先口座

金融機関		支店	
預金種別		口座番号	
フリガナ			
口座名義			

(注) 補助金の振込先の口座名義は、申請者(補助金を受けようとする者又は法人等)と同じ名義となります。申請者が個人であればその申請者個人の名義の口座へ、申請者が法人であればその申請者法人の名義の口座への振り込みとなります。