

様式第3号(第7条関係)

阿見町長 殿

記入しない

年 月 日

申請者の住所、氏名、
電話を記入する。
氏名は直筆、もしくは
直筆ではない場合は
押印。

請求者 住所 阿見町 **中央1-1-1**

氏名 **阿見 太郎**

電話 **090-1111-1111**

記入しない

阿見町自動車盗難防止装置購入補助金交付請求書

年 月 日付の 第 号で交付決定のありました阿見町
自動車盗難防止装置購入補助金につきまして、阿見町自動車盗難防止装置購入
補助金交付要綱第7条第1項の規定により、次のとおり請求します。

記入しない

記

申請者の口座
を記入する

1 請求額 _____ 円

2 振込先口座

金融機関名	〇〇銀行	支店名	〇〇支店
口座種別	当座 ・ 普通		
口座番号	1234567		
フリガナ	アミ タロウ		
口座名義人	阿見 太郎		