

年 月 日

伊根町長 吉本 秀樹 様

申請者 住所 伊根町字
氏名 ⑩
署名（又は記名押印）
代理人 住所
氏名等 ⑩
署名（又は記名押印）

安全運転支援装置設置促進事業補助金交付請求書

伊根町安全運転支援装置設置促進事業補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり補助金の請求をします。

記

請求額 _____ 円

金融機関	銀行 金庫 農業協同組合 漁業協同組合連合会	本店 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										

（注）口座名義人は、補助金申請者と同一の方に限ります。