

本人申請のとき

様式第4号（第10条関係）

令和〇年〇月〇日

伊根町長 吉本 秀樹 様

申請者 住所 伊根町字 日出651番地

氏名 伊根 太郎 印

署名（又は記名押印）

代理人 住所

氏名等 印

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 17,800 円

補助金交付決定通知書の額をご記載ください

| | | | | | | | | | | |
|------|------------------------------------|--------------------|------|-------|---|---|---|---|---|---|
| 金融機関 | 〇〇 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 | イネ タロウ | | | | | | | | | |
| 口座名義 | 伊根 太郎 | | | | | | | | | |

（注）口座名義人は、補助金申請者と同一の方に限ります。

代理申請のとき

様式第4号（第10条関係）

令和〇年〇月〇日

伊根町長 吉本 秀樹 様

申請者 住所 伊根町字 日出651番地

氏名 伊根 太郎 印

署名（又は記名押印）

代理人 住所 伊根町字〇〇〇番地

氏名等 伊根 二郎 印

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 20,000 円

補助金交付決定通知書の額をご記載ください

| | | | | | | | | | | |
|------|------------------------------------|--|------|-------|---|---|---|---|---|---|
| 金融機関 | 〇〇 銀行 金庫 農業協同組合 漁業協同組合連合会 | <input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 出張所 | 預金種別 | 普通・当座 | | | | | | |
| | | | 口座番号 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 |
| フリガナ | イネ タロウ | | | | | | | | | |
| 口座名義 | 伊根 太郎 | | | | | | | | | |

（注）口座名義人は、補助金申請者と同一の方に限ります。