様式第３号（第９条関係）

紀宝町高齢者等おでかけ応援電動車等購入支援補助金交付請求書

年　　月　　日

紀宝町長　　様

（請求者）

住　　所

氏　　名

電話番号

　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号で交付額の決定のあった紀宝町高齢者等おでかけ応援電動車等購入支援補助金について、紀宝町高齢者等おでかけ応援電動車等購入支援補助金交付要綱第９条第１項の規定により次のとおり請求します。

記

請求金額　　　　　　　　　　　　円

【対象物件】

　　□電動車いす　　　　　□電動自転車

□電動三輪車　　　　　□三輪車

【振込先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・金庫組合・農協 | 支店名 | 本店・支店本所・支所 |
| 預金の種類 | 普通・当座・その他（　　　　　） |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 | （フリガナ） |
|  |

　※口座名義については、必ず請求者氏名と一致すること。