様式第８号（第12条関係）

みなかみ町高齢者後付けＡＴ車踏み間違い事故防止装置整備費補助金

請求書

年　　　月　　　日

みなかみ町長　　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　印

　次のとおり、みなかみ町高齢者後付けＡＴ車踏み間違い事故防止装置整備費補助金を請求します。

請 求 額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

振込口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | |
| 口座名義人 |  | |
| 金融機関名  （ゆうちょ銀行以外） | 支店  銀行・農協  金庫・組合 | |
| 預金種別 | 普通　 ・ 　当座 |
| 口座番号 |  |
| ゆうちょ銀行の場合 | 通帳記号 | |
| 通帳番号 | |