第３号様式（第８条関係）

只見町自動車急発進抑制装置設置費補助金交付請求書

令和　　　年　　　月　　　日

只見町長

住　　所　只見町

氏　名

電話番号　　　　　－　　　　　－

下記のとおり、只見町自動車急発進抑制装置設置費補助金を請求します。

記

補助金交付決定番号　　　　　　　号

補助金額　　　　　　　　　　　　円

　なお、上記補助金は下記口座に振り込んでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　　　　　銀行　 　　　　　　　　　　支店　　　　　　　　　　　　　　　農協 　　　　　　　　　　　支所 |
| 種　　　類 | 　普通・当座　　口座番号 |
| (ふりがな)口座名義人 | 　 |

該当する項目に○をつけてください。

※添付資料　(１) 領収書（申請者の氏名、車名、装置設置の記載があるもの）の写し

(２) 設置前及び設置後の写真（設置したことが分かるもの）