

様式第6号（第11条関係）

年 月 日

糸田町長 様

所在地

氏名

㊟

糸田町自動車急発進防止装置整備費補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号により額の確定がありました補助金について、糸田町自動車急発進防止装置整備費補助金交付要綱第11条の規定により、次のとおり請求します。

請求額 _____ 円

振 込 先	() 銀行・農協・信用金庫・信用組合 () 支店・支所		
	普通・当座	口座番号	
	フリガナ		
	名義人		