様式第４号（第８条関係）

雲南市運転免許取得支援事業補助金交付請求書

　　年　　月　　日

　　雲南市長　　　　　　　　様

住所又は所在地　〒　　　-

法人名又は商号

代 表 者 氏 名

　　　　　　　　　　　　　　　担 当 者 氏 名

　　　　　　　　　　　　　　（電話番号：　　　　　　　　　　　　　）

（個人の場合自宅住所：　　　　　　　　　）

　　　　　年　　月　　日付け指令商振第　　　号で交付決定及び確定があったこの補助金について、雲南市運転免許取得支援事業補助金交付要綱第８条の規定により下記のとおり請求します。

　　　　　　　　　　請求金額　金　　　　　　　　　円

上記補助金について、下記の口座に振り込み願います。

【振込先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　銀行・農協　　　　　信金・労金　　　　　信組・信連 | 本・支店名 |  |
| 預金種別 | 普通　　・　　当座　　・　（　　　　） |
| 口座番号 | 右詰で記入してください。 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 |  |

＊　口座名義人は、申請者と同一名のものをお願いします。