

様式第3号（第10条関係）

年 月 日

瀬戸内町長 殿

(申請者)

住 所

氏 名

印

(日中に連絡が取れる) 電話番号

瀬戸内町島外車検車両航送料対策補助金請求書

瀬戸内町島外車検車両航送料対策補助金交付要綱第10条第2項の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求金額 金 _____ 円

※補助金受取口座

ゆうちょ銀行以外の金融機関の場合

金融機関名	支店名	預金種類	口座(通帳)番号 (右詰めでお書きください)	口座名義人 ※通帳の表記に合わせてください。 カタカナでご記入ください▼
銀行 組合 金庫 農協 ()	本店 支店	1. 普通 2. 当座		

ゆうちょ銀行(郵便局)の場合

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入ください。

記 号 (6行目がある場合は※ 欄にご記入ください。)	番 号 ※右詰めでお書きください。	口座名義人 ※通帳の表記に合わせてください。 カタカナでご記入ください▼
1 0 ※	-	

※どちらか一方を指定してください。

※原則、申請者と同一名義の口座を指定ください。

※補助金の受取口座を確認できる書類の写しを必ず添付してください。