様式第４号（第８条関係）

伊豆市高齢者急発進等抑制装置設置補助金交付請求書

　　　年　　　月　　　日

伊豆市長　様

住所

申請者氏名

電話番号

　　　　　　年　　　月　　　日付け　　　第　　　　号により補助金の交付の決定を受けた伊豆市高齢者急発進等抑制装置設置補助金について、次のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求額 | | 円 | | |
| 振　込　先 | 金融機関名 | 銀行  金庫　　　　本店・支店  農協 | 口座種別 | 普通  ・  当座 |
| 口座番号 |  | | |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |