

長和町安全・安心な交通対策緊急支援事業補助金交付請求書

年 月 日

（請求先）長和町長

請求者

所在地(住所)

名 称

代表者名

印

電話番号

長和町安全・安心な交通対策緊急支援事業補助金を、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額

円

2 振込先口座情報

金融機関名		支店名	
口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	
(フリガナ)			
口座名義			

(注1) 必ず申請者名義の口座を指定してください。

(注2) ゆうちょ銀行の場合は、「記号番号」を記入せず、「支店名」「口座番号」をそれぞれの欄に記入してください。

【添付書類】

(1) 振込先口座と口座名義が分かる通帳等の写し