様式第４号（第９条関係）

飛騨市高齢者安全運転支援事業補助金交付請求書

請求金額　金　　　　　　　　　円

ただし、　　　　年　　月　　日付　　　　　第　　　号をもって額の確定通知のあった飛騨市高齢者安全運転支援事業補助金を、飛騨市高齢者安全運転支援事業補助金交付要綱第９条の規定に基づき、上記のとおり請求します。

　　　　　　　年　　月　　日

飛騨市長　あて

住所

氏名

振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫  信用組合・農協 | 支店・本店  支所・出張所 |
| 口座種別 | □普通　　□当座　※いずれかチェック☑又は黒塗り■ | |
| 口座番号 |  | |
| （フリガナ）  口座名義人 |  | |
|  | |