

渋川市介護用車両購入費補助金請求書									
次のとおり請求します。 年 月 日 渋川市長 様 担当課名 高齢者安心課			請求者	〒	住所 氏名 電話				
補助金名	渋川市介護用車両購入費補助金			住所					
金額	+	万	千	百		十	円	支払方法	口座振込
振込口座	金融機関				支店（所）				
	口座番号	普通 ・ 当座			(ﾌﾘｶﾞｯﾄ)				
				口座名義人					
(請求者≠口座名義人の場合に以下を記載)									
私（請求者）は、上記補助金に係る金銭を受領する権限及び附帯する一切の権限を右記の者に委任します。				受任者	住所				
					氏名				
					電話				

■注意事項

- 振込口座がゆうちょ銀行の場合は、金融機関欄に「ゆうちょ銀行」を、支店（所）欄に「（店番）」を記載してください。
- 請求者と口座名義人が相違している場合は、受任者欄に口座名義人を記載してください。
- 振込口座以外の訂正はできませんので、振込口座以外の記載事項を修正する場合は改めて請求書を提出してください。

誓約書			
(請求時に上記補助金の申請者が死亡している場合に以下を記載)			
申請者氏名		誓約者（相続人）	住所
私（誓約者）は、上記補助金の申請者に対して生じた当該補助金に係る金銭の受領代表者であり、この受領について他の相続人との間に問題が生じても、渋川市には一切迷惑をかけないことを誓約します。			氏名
			電話