

様式第3号

年 月 日

渋川市長 様

申請者 住所

氏名

生年月日 年 月 日

電話番号

渋川市自動車誤発進防止装置設置費補助金交付請求書

渋川市自動車誤発進防止装置設置費補助金について、下記のとおり請求します。

記

渋川市自動車誤発進防止装置設置費補助金	請 求 額
	円

振 込 先	金融機関名			
	支 店 名			
	口 座 番 号		種 類	普 通 当 座 そ の 他
	名 義	フリガナ		

※申請者（請求者）と振込先の名義は、同じにしてください。