第５号様式（第９条関係）

　　　年　　月　　日

　西之表市長　　　　　　　　　様

申請者　　郵便番号

住所

名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

西之表市交通事業者第２種運転免許取得支援事業費補助金請求書

　西之表市交通事業者第２種運転免許取得支援事業費補助金交付要綱第９条の規定により、次のとおり請求します。

　１　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　２　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・金庫農協・漁協 | 本店・支店　支所・出張所 |
| 口座種目 | □普通□当座□その他（　　　　） | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
|
| 口座名義人 | （フリガナ） |
|  |

　【添付書類】

振込先金融機関口座の通帳の写し