

様式第 5 号

AT 踏み間違い防止装置整備費補助金交付請求書

令和 年 月 日

境町長 橋本 正裕 様

申請者 住 所  
氏 名 印  
電話番号

AT 踏み間違い防止装置整備費補助金交付要綱第 14 条の規定により、下記のとおり請求いたします。

記

請 求 金 額						円
---------	--	--	--	--	--	---

【補助金振込指定口座】

金 融 機 関		支 店 名	
口 座 番 号		口座の種類	普 通
ふりがな			
口 座 名 義			