様式第５号（第９条関係）

年　　月　　日

相馬市長　様

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

代表者氏名　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

相馬市第二種運転免許取得等支援事業補助金交付請求書

　　　年　　月　　日付け　第　　号で交付決定した相馬市第二種運転免許取得等支援事業補助金の交付について相馬市第二種運転免許取得等支援事業補助金交付規則第９条の規定に基づき、次のとおり請求します。

１　請求額　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・組合・金庫 |
| 支店名 |  |
| 預金種目 | １　普通　　２　当座　　３その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 口座番号 |  |
| 口座名義（ﾌﾘｶﾞﾅ） |  |