様式第３号（第１２条関係）

令和　　年　　月　　日

赤磐市公共交通網運転手育成支援事業補助金請求書

　　赤磐市長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　請求者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　令和　　年　　月　　日付け、赤政第　　号で確定通知のあった、赤磐市公共交通網運転手育成支援事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　　行　　　　　　　店  信用金庫  農　　協　　　　　　　所 | | | | | | |
| 口座の種類 | 普　通　　・　　当　座 | | | | | | |
| 店番（※ゆうちょ  　　銀行の場合） |  |  |  |  | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | （フリガナ） | | | | | | |
|  | | | | | | |