様式第８号(第１４条関係)

赤磐市高齢者踏み間違い急発進抑制装置整備費補助金交付請求書

年　　月　　日

　赤磐市長　　　　様

申請者

　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　赤磐市高齢者踏み間違い急発進抑制装置整備費補助金を、次のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 指令年月日 | | 年　　月　　日 | | 指令番号 | 第　　　　　号 |
| 補助年度 | | 年度 | | 補助金等の名称 | 赤磐市高齢者踏み間違い急発進抑制装置整備費補助金 |
| 補助事業等の名称 | | | 赤磐市高齢者踏み間違い急発進抑制装置整備事業 | | |
| 補助金等の | 交付決定通知額  交付確定額 | | 円  　　　　　　　　　　　　　　円 | | |
| 補助金等の既交付額 | | | 年　　月　　日交付　　　　　　円  年　　月　　日交付　　　　　　円  年　　月　　日交付　　　　　　円  計　　　　　　　　　　　円 | | |
| 今回交付請求額 | | | 円 | | |
| 未交付額 | | | 円 | | |
| 添付書類 | | | 1　補助金等交付決定書又は補助金等確定通知書の写し  2　振込先がわかるもの（通帳等）の写し | | |