

様式第3号（第9条関係）

運転免許証自主返納支援補助金請求書

年 月 日

美濃加茂市長 （氏 名） 宛

美濃加茂市  
住 所

氏 名 印

美濃加茂市運転免許証自主返納支援補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 補助金等の請求額 金 1, 100 円

2 振込先

振込先金融機関	銀行 本店 金庫 支店 農協 出張所							
預 金 種 目	普通・当座	口座番号						
フリガナ								
口座名義人								