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 |  | | | | | | | | |