



※ゴム印(シヤチハタ)不可

字追加

字削除

年 月 日

(あて先)浜松市長

### 浜松市電気自動車導入支援事業補助金交付請求書

住所	(〒 - )	
氏名 (連名不可)	(フリガナ)	⑩  ※ゴム印(シヤチハタ)不可

年 月 日付け浜松市指令カ第 号により  
 補助金交付の決定を受けた浜松市電気自動車導入支援事業補助金について、浜松市電気自動車導入支援事業補助金交付要綱第10条の規定に基づき、請求します。

請求金額 (右詰めで記入)	¥	5	0	0	0	0	0	-
振込先	金融機関名							
	支店名							
	預金種別	1. 普通    2. 当座						
	口座番号 (右詰めで記入)							
	口座名義人	(フリガナ)						

※口座名義人は申請者と同一名義としてください。

※申請者印については、交付申請書(第1号様式)に記名押印した場合には、同一の印を押印してください。