

(第4号様式)

浜松市電気自動車導入支援事業補助金



日付は空欄のまま提出してください。

字追加
字削除

令和 年 月 日

(あて先)浜松市長

第1号様式と同じ印鑑であること。

浜松市電気自動車導入支援事業補助金交付請求書

| | | |
|--------------|-----------------------------|--|
| 住所 | (〒430-0000) 浜松市中区〇〇町1番2号 | |
| 氏名 (運名不可) | (フリガナ) ハママツ タロウ 浜松 太郎 | |

日付・番号は空欄のまま提出してください。

令和 年 月 日付け浜松市指令第 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 | 〇〇信用金庫 | | | | | | |
| | 支店名 | 〇〇支店 | | | | | | |
| | 預金種別 | 1. 普通 2. 当座 | | | | | | |
| | 口座番号 (右詰めで記入) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | 口座名義人 | (フリガナ) ハママツ タロウ 浜松 太郎 | | | | | | |

支店の統廃合があった場合は、正しい支店名を確認して記入してください。

〇〇支店、〇〇営業部など名称を最後まで記入してください。

※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 様式)に記名押印したものを同一の印を押印してください。

口座名義の表記は通帳を確認の上正確に記入してください。

口座の名義人は申請者と同一名義としてください。