

第5号様式（第11条関係）

会津若松市第二種運転免許取得等支援事業補助金交付請求書

年 月 日

会津若松市長 あて

請求者 住 所
名 称
代表者氏名
電 話 番 号

年 月 日付けで会津若松市指令 第 号で交付決定のあった会津若松市第二種運転免許取得等支援事業補助金について、会津若松市第二種運転免許取得等支援事業補助金交付要綱第11条の規定により、次のとおり請求します。

1 請 求 金 額

円

振 込 先	金融機関	銀行 信金 労金 農協 信組		本店 支店 営業部
	預貯金種別	普通 当座	口座番号	
	口座名義 (フリガナ)			

※押印を省略する場合は、下記の発行責任者及び担当者欄に必ず記載してください。

発行責任者及び担当者

発行責任者 役職・氏名	(連絡先Tel)
担 当 者 役職・氏名	(連絡先Tel)

注1) 押印省略時に「発行責任者及び担当者」両者の氏名及び連絡先の記載がない場合は受理できません。ただし、両者が同一人物の場合は「同上」も可とします。

2) 発行責任者及び担当者の在籍を確認する場合があります。在籍が確認できなかった場合は受理できません。