

様式第2号（第11条関係）

令和 年度飯田市GPS機能付端末利用補助事業
補助金請求書

令和 年 月 日

飯田市長 様

請求者 住所 _____
氏名 _____ 印
電話 — — _____

令和 年 月 日付け 飯長第 号で交付の決定及び確定があった、飯田市GPS機能付端末利用補助事業補助金について、飯田市GPS機能付端末利用補助事業補助金交付要綱第11条の規定により下記のとおり請求します。

記

1 交付決定額 _____ 円

2 請求額 _____ 円

3 振込先

金融機関名							
店 名							
口座種類	普通預金 当座預金 その他						
口座番号							
(フリガナ)							
口座名義							
支給される助成金については、上記の口座名義人に委任します。 (請求(介護)者と口座名義人が相違する場合に請求(介護)者氏名を記入) 氏名 印							