

様式第6号（第10条関係）

富山市高齢者安全運転支援装置設置促進事業補助金請求書

(宛先) 富山市長

確定通知書到着日
以降の日付

令和〇年 〇月 〇〇日

補助対象者 住所 富山市新桜町〇番〇号
氏名は必ず申請者本人が署名
氏名 富山 太郎
してください（印鑑不要）
電話 076-〇〇〇-〇〇〇〇

富山市高齢者安全運転支援装置設置促進事業補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり富山市高齢者安全運転支援装置設置促進事業補助金を請求します。

記

振 口 座	金融機関名	●●	銀行 信用金庫 農協 ()	〇〇 支店 出張所 ()
	預金種別	普通	・ 当座 ・ ()	
	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇		
	(フリガナ) 口座名	トヤマ タロウ 富山 太郎		必ず本人名義の口座として ください