様式第７号（第11条関係）

駒ヶ根市第二種運転免許取得支援事業補助金交付請求書

年　　月　　日

（申請先）駒ヶ根市長

（○○課）

請求者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名　　　　　　　　　　　　印

代表者名

　　　　年　　月　　日付け補助指令　　～　　で交付決定（確定）を受けた駒ヶ根市第二種運転免許取得支援事業補助金について、駒ヶ根市第二種運転免許取得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。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象事業 | 第二種運転免許取得支援事業 |

|  |  |
| --- | --- |
| 請求額 | 円　　　　　　　 |
| 交付決定（確定）額 | 円　　　　　　　 |
| 既交付額 | 円　　　　　　　 |
| 残額 | 円　　　　　　　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・組合 信金・農協  | 支店支所 |
| 口座種類 | １　普通　　　　　２　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |