

蟹江町長 殿

申請者 住 所

氏 名

電話番号

高齢者電動アシスト自転車購入補助金交付請求書

令和 年 月 日付けで交付決定のあった高齢者電動アシスト自転車購入補助金について、蟹江町高齢者電動アシスト自転車購入補助金交付要綱第7条に基づき、下記のとおり請求します。

記

請 求 額	金 円
-------	-----

なお、上記補助金は次の口座に振り込むようお願いします。

金融機関名	銀 行 信 用 金 庫 農 業 協 同 組 合	本 店 支 店 営 業 所							
口座種別	普通 ・ 当座	口座番号							
フリガナ									
口座名義									

(添付書類) 口座情報が分かる書類 (通帳の写し等)