

様式第 10 号 (第 12 条関係)

湯河原町ドライブレコーダー設置促進事業補助金請求書

年 月 日

湯河原町長 様

申請者 住 所

氏 名 ⑩

電話番号 ( )

(法人の場合は、所在地、名称及び代表者氏名)

年 月 日付けで補助金の額の決定を受けました次の補助金について、湯河原町ドライブレコーダー設置促進事業補助金交付要綱第12条第1項の規定により請求します。

交付請求額 \_\_\_\_\_ 円

振込先

金融機関名	銀行・信金・農協		
支店等名	本店	支店・出張所	
口座種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			