

年 月 日

(あて先) 浜松市長

浜松市次世代自動車導入支援事業補助金交付請求書

住 所	(〒 —)
氏 名 (連名不可)	(フリガナ)

年 月 日付け浜松市指令座力第 号により補助金交付
の決定を受けた浜松市次世代自動車導入支援事業補助金について、浜松市次世代自動車導
入支援事業補助金交付要綱第 1 0 条の規定に基づき、請求します。

請 求 金 額 (右詰めで記入)		¥			0	0	0	—
振 込 先	金融機関名							
	支店名							
	預金種別	1. 普通 2. 当座						
	口座番号 (右詰めで記入)							
	口座名義人	(フリガナ) ----- 						

※口座名義人は申請者と同一名義としてください。