

様式第3号（第7条関係）

田原市高齢者ハンドル形電動車椅子購入費補助金請求書

~~令和 年 月 日~~
申請時は書かないでください

田原市長 殿

申請者 住所 **田原市田原町南番場30番地1**

氏名 **田原大輔**

田原市高齢者ハンドル形電動車椅子購入費補助金交付要綱第7条の規定により、以下のとおり補助金の交付を請求します。

請求金額	金	1	0	0	0	0	0
------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

振 込 口 座	金融機関名	〇〇〇〇銀行	本・支店名	田原 支店 出張所	
	預金種別	普通	・	当座	
	口座番号	1 2 3 4 5 6 7			
	(フリガナ)	タハラ	ダイスケ		
	口座名義人	田原大輔			

※口座名義人は申請者と同一であるものに限りません。

※振込先の銀行名・支店名・口座番号のわかるもの（通帳等）の写しを添付してください。