

任意様式2（参考）

塩尻市自動車急発進防止装置整備費補助金代理受領請求書

年 月 日

(あて先)塩尻市長

申請者（設置業者）所在地
事業所名
代表者氏名
電話番号

印

自動車急発進防止装置整備費について、次のとおり補助金の交付を請求します。

1 請求内容

申請者に関する 事項	住 所	
	氏 名	
	メーカー及び車名	
	設置に要する経費	円
請求金額	円	

2 口座振込を希望する金融機関等

口座振込金融機関	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農協	支店名	本店・支店 本所・支所 出張所
	預金の種類		口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人			