様式第５号

年　　月　　日

所沢市福祉施設電気自動車等導入完了報告書

兼導入費補助金交付請求書

（宛先）所沢市長

（請求者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| ふりがな |  |
| 請求者名 |  |
| 電話番号 |  |

　所沢市福祉施設電気自動車等の導入を完了したので、所沢市福祉施設電気自動車等導入費補助金交付要綱第１０条第１項の規定により、関係書類を添えて報告するとともに、下記のとおり補助金の交付を請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金請求金額 | 円 |

上記請求額を次の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込指定口座 | 銀　　行・信用組合　　　　　　　　　　本店  　　　　　　　　　　　信用金庫・農　　協　　　　　　　　　　支店・出張所 | | | |
| 預金種目 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |

　※　口座名義人は、請求者の口座に限ります。