

様式第3号(第6条関係)

年 月 日

(請求先)  
佐久穂町長

申請者  
住 所 佐久穂町大字  
氏 名

印

### 自動車改造費助成請求書

年 月 日付で決定のあった自動車改造事業助成金を下記のとおり支払ってください。

記

請求金額 金                      円

交付決定金額	請求金額
円	円

振込口座									
金融機関									
支店名	支店・支所								
口座種類	普通・当座								
口座番号	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
口座名義人(カタカナ)									