様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

大崎市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 |  | |
| 名称 |  | |
| 代表者名 |  |  |
| 連絡先 |  | |

大崎市第二種運転免許取得支援事業補助金交付申請書兼請求書

　　　　年度において，大崎市第二種運転免許取得支援事業補助金について，大崎市第二種運転免許取得支援事業補助金交付要綱第６条の規定により，下記のとおり交付されるよう関係書類を添えて申請します。また，補助金の支払いに当たっては，指定した口座への振り込みを希望します。

記

１　交付申請額

２　補助金の振込先

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名  (郵便局以外) |  | 銀行・農協・信用組合  信用金庫・労働金庫 | | |  | 支店  支所  出張所 |
| フリガナ |  | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | |
| 預金種類 | 普通 ・ 当座 | | 口座番号 |  | | |