様式第１１号（第１２条関係）

大崎市タクシー車両等購入支援事業補助金請求書

　　年　　月　　日

大崎市長　様

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

年　　月　　日付け大崎市指令　　　第　　　　　　号で交付決定のあった大崎市タクシー車両等購入支援事業補助事業について，大崎市タクシー車両等購入支援事業補助金交付要綱第１２条の規定により，下記金額を交付されるよう請求します。

記

１　請求額　　金　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込口座

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | |