

王寺町長 殿

申請者 所 在 地

名 称

代表者氏名

王寺町タクシー事業者燃油価格高騰対策支援金請求書

令和 年 月 日付、第 号をもって交付決定及び交付額の確定通知があった支援金について、下記のとおり請求いたします。

記

1. 支援金請求額

金 円

2. 支援金払込口座

金融機関	銀行 信用金庫 信用組合	支店	預金の種類を○で囲む							
			普通・当座							
フリガナ			口座番号							
振込口座名										

※口座番号は、右詰めで記入してください。

3. 添付書類

振込先の口座が確認できるもの（通帳の写し、キャッシュカードの写し等）