

様式第 3 号（第 7 条関係）

太良町チャイルドシート等購入費補助金交付請求書

年 月 日

太良町長 様

申 請 者
住 所
氏 名

年 月 日付け 第 号で交付決定通知のあった太良町
チャイルドシート等購入費補助金について、太良町チャイルドシート等購入費補助金交
付要綱第 7 条の規定により、下記のとおり請求します。

記

交付決定額	円		
請 求 額	円		
金融機関名			
預 金 種 別	普通 ・ 当座	口座番号	
(フリガナ) 口座名義人			