様式第８号（第１２条関係）

　　　 年 　　月 　　日

　隠岐の町長　　様

　　住　所

　　　　　団地名

　　　　　代表者

隠岐の島町福祉・介護サービス事業所等の車両購入費等補助金（概算払）請求書

　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で補助金の交付決定のあった隠岐の島町福祉・介護サービス事業所等の車両購入費等補助金について、隠岐の島町福祉・介護サービ事業所等の車両購入費等補助金交付要綱第１２条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１．補助金請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２．振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名等 |  |
| 預金種目 | 1．普通　　2．当座　　3.その他（　　　　　　） |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人 | フリガナ |
|  |