

路線バス運転手確保支援金請求書

年 月 日

栗山町長 様

(申請者)
住 所 _____
会 社 名 _____
代表者役職・氏名 _____ ⑩

年 月 日付け 第 号をもって交付決定通知を受けた標記支援金について、次のとおり請求します。

1. 請求金額 円

2. 支給対象者 住所
氏名

3. 振込先金融機関等

金融機関名	
口座種別	
口座番号	
(フリガナ) 口座名義	
備 考	

<支給対象者確認欄>

本書に記載の内容について確認しました。

支給対象者氏名 _____ ⑩

(※署名又は記名押印してください)