倉敷市自動車急発進抑制装置設置費補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日

倉敷市長　　様

申請者　 住　 所

氏　 名　 　 　　印

電話番号

令和　　年　　月　　日付け生安第　　　号で交付確定を受けた、倉敷市自動車急発進抑制装置設置費補助金交付について、倉敷市自動車急発進抑制装置設置費補助金交付要綱第１０条の規定に基づき、次のとおり交付請求します。

記

１　補助金交付請求額

　　　　　　　　　　　円

２　補助金の振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店等名 |  |
| 預金の種類 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |

※補助金申請者と口座名義人が異なる場合は、裏面にある委任状の記載が必要です。

|  |  |
| --- | --- |
| 確認のうえ□に✓を記入してください。 | □　振込口座通帳の写し（名義人と口座番号がわかるもの） |

３　添付書類

この委任状は、表面にある「２　補助金の振込先」欄の「口座名義人」が補助金申請者と異なる場合のみ、記入してください。

令和　　年　　月　　日

委　任　状

　　倉敷市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　委任する人

　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名

　私は次の者を代理人と定め、倉敷市自動車急発進抑制装置設置費補助金交付に係る補助金の受領に関する権限を委任します。

　　　　委任される人（代理人）

　　　　　　　　 住　所

　　　　　　　　 氏　名

（注意）１　「委任する人」は表面の「申請者」を記入し、表面と同じ印を押印してください。

　　　　２　「委任される人（代理人）」は表面の「口座名義人」となる方を記入します。表面の「口座名義人」の記載と一致している必要があります。

　　　　　　　※原則、法人名義の口座には振込みができません。