**様式第３号（第８条関係）**

**豊川市次世代自動車購入費補助金交付請求書**

**年　　月　　日**

**豊川市長　殿**

**〒**

**住所(所在地)　豊川市**

**（事業者にあっては名称及び代表者氏名）**

**電話番号**

**下記のとおり、豊川市次世代自動車購入費補助金を請求します。**

**記**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **請求金額** |  |  |  |  | **０** | **０** | **０** |

**補助金が交付されるときは、以下の口座に振り込んでください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **金融機関名** | | | |
|  | **銀 行**  **金 庫**  **組 合** |  | **店**  **所** |
| **預金種別**  **普通　　・　　当座** | | **口座番号** | |
| **口座名義（カタカナで記入）** | | | |

**※口座名義人は申請者と同一であるものに限ります。**

**※金融機関名、支店、口座番号等のわかるもの（通帳等）の写しを添付してください。**