

様式第 5 号（第 7 条関係）

年 月 日

日南市長 様

所 在 地
法 人 名
代用者名 ㊟

日南市運転士資格取得支援補助金請求書

年 月 日付け で交付決定の通知を受けた日南市運転士資格取得支援補助金について、日南市運転士資格取得支援補助金交付要綱第 7 条第 1 項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

1 請 求 額 金 円

2 振 込 先

金融機関名	
支 店 名	
口 座 種 別	1 普通 2 当座 ※いずれかに○をつけてください。
口 座 番 号	
フリガナ	
口座名義人	