

様式第 5 号 (第 9 条関係)

年 月 日

坂東市長 様

(事業所)

所在地

会社名

代表者名

印

電話番号 ( )

高齢者運転免許証自主返納等支援事業補助金支払請求書

坂東市高齢者運転免許証自主返納等支援事業補助金交付実施要綱  
第 9 条第 2 項の規定により、次のとおり請求します。

公共交通利用券		枚
請求金額		円
振込先	金融機関名	(銀行・金庫・組合) 支店
	口座番号	普通・当座 No.
	口座名義	

【問合せ先】

坂東市役所 総務部 交通防災課  
電話：0297-35-2121 (内線 1312)