

様式第2号

請 求 書 (概算払請求書)

金 円
ただし、 年 月 日付け 第 号により補助金の交付の
確定を受けた運転免許証自主返納支援事業の補助金として、上記のとおり請求します。

年 月 日

(あて先) 掛川市長

住 所

請求者 氏 名

電 話

口座振替先金融機関名

支店名

口座種別

口座番号

口座名義人