

様式3

令和 年 月 日

公益社団法人奈良県バス協会  
会 長 殿

事業者名  
役職名  
代表者名

㊞

「据置型等アルコールチェッカー」補助金交付請求書  
(令和4年度)

「据置型等アルコールチェッカー」の購入が完了したので、下記のとおり補助金を交付されるよう請求します。

記

1. 購入先

2. 補助金請求額 円  
(領収書・振込書 額面 円 )

3. 補助金振込先

①金融機関名 \_\_\_\_\_ 銀行・信用金庫・その他

②支店名 \_\_\_\_\_ 支店

③預金種別 普通預金 ・ 当座預金

④口座番号 \_\_\_\_\_

⑤口座名義 \_\_\_\_\_

(注) 1. この請求書は、奈良県バス協会あて提出してください。

2. 次の資料を添付してください。

- ① 請求書の写し
- ② 領収書写し若しくは振込書の写し
- ③ 設置状況がわかる写真【データ可】(県に提出します)