

様式3

平成 年 月 日

公益社団法人奈良県バス協会
会長 植田良壽 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
(平成31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)