第４号様式（第８条関係）

箱根町公共交通事業者燃料価格高騰対策支援金交付請求書

年　　月　　日

　箱根町長　様

　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名（法人の場合は名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　年　　月　　日付けで交付決定の通知のあった箱根町公共交通事業者燃料価格高騰対策支援金について、次のとおり請求します。

１　支援金請求額

　　　　　　　　　　　　　円

２　支援金の振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　融機関名 | 銀行信金・信組農協 | 金融機関コード |  |  |  |  |
| 支店名 | 本店支店 | 支店コード |  |  |  |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |