

第5号様式（第7条関係）

令和 年 月 日

宇佐市長 是永 修治 様

申請者 住 所 宇佐市  
氏 名  
電話番号

宇佐市高齢者運転免許証自主返納支援事業交通用具奨励金請求書

令和 年 月 日で交付決定を受けた宇佐市高齢者運転免許証自主返納支援事業交通用具奨励金を下記のとおり請求します。なお、奨励金の振込につきましては、下記口座にお願いします。

記

1 請求額 円

振込先	フリガナ							
	口座名義							
	金融機関名	銀行 金庫 組合 農協	本・支店名	本店 支店 出張所 本所 支所				
	口座種別	普通 当座	口座番号					
	ゆうちょ銀行	記号						
番号								