

申請者 住 所 Applicant's address

氏 名 Applicant's name



Phone number

電話番号 090-0000-0000

(昼間に連絡できるもの)

Request for Subsidy for 'Matsudo City GPS Tracker Subsidy Program'

松戸市GPS端末購入支援事業助成金交付請求書

年 月 日付け松戸市教育委員会指令第 号の で通知のあった松戸市GPS  
端末購入支援事業助成金を松戸市補助金等交付規則第14条及び松戸市GPS端末購  
入支援事業助成金交付要綱第7条の規定により下記のとおり請求します。

記

※DO NOT WRITE IN HERE

請求額 00,000 円

<振込先> Bank account designated to receive the subsidy

金融機関名: Bank name 銀行	支店名: Branch name 支店
種別: Saving or Checking 普通・当座	口座番号: Account number
フリガナ: Cardholder's Name in KATAKANA	
口座名義: Cardholder's Name ※申請者名義に限る Must be the same person as the applicant	Enter your bank information

【添付書類】

- ・振込先口座を確認することができる書類の写し  
Please attach a copy of the document to prove the bank information

※二重線による訂正や修正テープ・修正液、消せるボールペンを使用したものは受付出来ません。  
Documents with corrections made with double lines, the correction liquid/tape, or erasable-ink pens will not be accepted.