

年 月 日

(宛先) 野田市長

所在地

申請者 氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

本申請の担当 所 属

氏 名

連絡先

野田市タクシー事業感染症対策設備導入補助金交付請求書

野田市タクシー事業感染症対策設備導入補助金について、次のとおり請求します。

1 請求額 円

2 振込先

金融機関名	
口座番号	普通 当座
ふりがな	
口座名義人	