

## 請 求 書

金〇〇〇,〇〇〇円

ただし、令和7年度先進環境対応自動車導入促進費補助金

日付は空欄にしてください。

上記の金額を請求します。

年 月 日

愛 知 県 知 事 殿

住所、名称又は氏名、代表者職氏名を記入してください。

住 所 〇〇〇市〇〇〇町〇—〇—〇  
名称又は氏名 〇〇〇株式会社  
代表者職氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

補助金の入金口座を記入してください。  
口座名義人については通帳の表紙を開けたページをご確認ください。

振込先

金融機関名	〇〇〇	銀行 信用金庫 信用組合 農 協	〇〇〇	本店 支 店 出張所 営業部			
預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座						
口座番号	0	0	0	0	0	0	0
フリガナ	フリガナ						
口座名義人	〇〇株式会社						