

藤沢市電気自動車導入補助金交付請求書

年 月 日

藤沢市長

〒 _____

住 所 _____

（事業者の場合は、事業者名称・代表者役職・代表者氏名）

（ふりがな）

氏 名 _____

電話番号 _____

次のとおり藤沢市電気自動車導入補助金交付要綱第 1 1 条第 1 項の規定により
請求します。なお、支払いについては以下の口座へ振り込んでください。

請 求 金 額	¥	5	0	0	0	0	円
---------	---	---	---	---	---	---	---

金額の訂正はできません。

- 1 補助金の名称 令和 7 年度藤沢市電気自動車導入補助金
- 2 補助金交付決定年月日 _____ 年（令和 _____ 年） _____ 月 _____ 日
- 3 交付決定番号 第 7 - E V - _____ 号
- 4 振込先（口座振込をしますので、以下の欄にご記入ください。）

口座名義人は、補助金交付決定をした方に限ります。

金融機関名	銀行 農協 金庫	本店 支店 支所・出張所							
預金種別	（普 通 ・ 当 座）								
口座番号	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
（フリガナ） 口座名義人									

下欄は記入しないでください。

課名	ゼロカーボン推進課	管理番号	
----	-----------	------	--