

様式第3号（第7条関係）

川辺町自転車用ヘルメット購入費補助金請求書

年 月 日

川辺町長 様

住 所 川辺町
フリガナ
氏 名
電話番号

川辺町自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1. 補助金請求額 金 円

2 振込先

振 込 先	金融機関名	銀行・信用金庫 農業協同組合 ()
	支 店 名	支店 本店 ()
	フリガナ 口座名義	
	種 別	普 通 ・ 当 座
	口座番号	

*振込先口座は請求者本人名義の口座情報をご記入ください。

記入例

様式第3号（第7条関係）

川辺町自転車用ヘルメット購入費補助金請求書

年—月—日

川辺町長 様

住 所 川辺町 中川辺 1518-4
フリガナ カベ タロウ
氏 名 川辺 太郎
電話番号 53-2511

川辺町自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1. 補助金請求額 金 2,000 円

2 振込先

振 込 先	金融機関名	○ ○	銀行・信用金庫 農業協同組合 ()
	支 店 名	● ●	支店 本店 ()
	フリガナ 口座名義	カベ タロウ	
		川辺 太郎	
	種 別	普通	・ 当 座
口座番号	1 2 3 4 5 6 7		

*振込先口座は請求者本人名義の口座情報をご記入ください。