

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。