

田原市自転車乗車用ヘルメット着用促進事業費補助金請求書

~~令和 年 月 日~~

**申請時は書かないでください**

田原市長 殿

申請者 住所 **田原市田原町南番場30番地1**

氏名 **田原大輔**

田原市自転車乗車用ヘルメット着用促進事業費補助金交付要綱第8条の規定により、以下のとおり補助金の交付を請求します。

請求金額				<b>金</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
------	--	--	--	----------	----------	----------	----------	----------

振 込 口 座	金融機関名	<b>〇〇〇〇銀行</b>	本・支店名	<b>田原</b> 支店 出張所
	預金種別	<b>普通</b>	・	当座
	口座番号	<b>1 2 3 4 5 6 7</b>		
	(フリガナ)	<b>タハラ ダイスケ</b>		
	口座名義人	<b>田原大輔</b>		

※口座名義人は申請者と同一であるものに限りません。

※振込先の銀行名・支店名・口座番号のわかるもの（通帳等）の写しを添付してください。