

様式第 3 号（第 8 条関係）

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

田 原 市 長 殿

申請者 住 所

氏 名

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							
------	--	--	--	--	--	--	--

振 込 口 座	金融機関名		本・支店名	支 店 出張所
	預金種別	普通 ・ 当座		
	口座番号			
	(フリガナ)			
	口座名義人			

※口座名義人は申請者と同一であるものに限ります。
※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。