

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。