

様式第4（第7条関係）

新城市自転車乗用ヘルメット着用促進事業費補助金請求書

新城市長

申請者

住 所

氏 名

㊞

新城市自転車乗用ヘルメット着用促進事業費補助金交付要綱第7条第1項の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を請求します。

記

1 請求金額 金 円

2 振込口座

| | | | |
|-----------------|---------|--------|-----------------|
| 金融機関名 | | 本店・支店名 | 本店 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う。

※ 振込先の金融機関名、本・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。