様式第３（第７条関係）

記載例

　　年　　月　　日

東浦町自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付請求書

東浦町長

住　　所　**東浦町大字緒川字政所20番地**

**日付を記入しないでください。**

　　　　　　　　　　　　　　　　 　氏　　名　**東浦　太郎**

　　　　　　年　　月　　日付で交付決定のあった東浦町自転車乗車用ヘルメット購入費補助金について、東浦町自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付要綱の規定に基づき、次のとおり請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　補助金請求額

金　**◯,◯◯◯**　円

２　補助金振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行  **◯◯信用**　　　　　　　金庫  農協 | | | | | | | | | | | | 本支店名 | | | | | **◯◯支**店 | | | | | | | | |
| 預金種別 | １　普　通  ２　当　座  ３　その他 | | | | 口座番号 | | | | **◯** | | | **◯** | | | **◯** | | **◯** | | | | **◯** | | **◯** | | **◯** | |
| （カタカナ）  口座名義人  （漢字） | **ヒ** | **ガ** | **シ** | **ウ** | | **ラ** |  | **タ** | | **ロ** | **ウ** | | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  |
| **東浦　太郎** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**申請者本人名義の口座を記入してください。**

**フリガナを忘れずに記入してください。**

通帳またはキャッシュカードの写しを添付してください。