

様式第3（第7条関係）

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 _____

氏 名 _____

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 金庫 農協			本支店名				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)										