

奈半利町長 様

申請者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

奈半利町自転車用ヘルメット購入費補助金請求書

令和 年 月 日付で交付決定のあった奈半利町自転車用ヘルメット購入費補助金について、奈半利町自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第8条の規定に基づき、次のとおり請求します。

1 使用者 _____

2 請求額 金 円

3 振込先

金融機関名	銀 行 信用金庫 組 合	本 店 支 店 出張所
預 金 種 別	1 普通 2 当座 （該当する種別に○をする。）	
口 座 番 号		
(フリガナ)		
口座名義人		

※申請者本人が口座名義人になっているものに限りません。

※口座情報が確認できる書類（通帳又はキャッシュカードの写し）を添付してください。