

様式第 3 号（第 6 条第 2 項関係）

志免町自転車乗車用ヘルメット着用推進補助金交付請求書

年 月 日

志免町長 様

志免町自転車乗車用ヘルメット着用推進補助金交付要綱第 6 条第 2 項の規定に基づき、以下の金額を請求します。

補助金交付請求額 円

申請者 住 所

氏 名

連絡先

振込先（交付申請書に記載した申請者と口座名義人は同一としてください。）

振 込 先 口 座	金融機関名	銀行・金庫 組合・農協				支店名						
	金融機関 コード					支店 コード						
	預金種目	□普通預金・□当座預金				口座 番号						
	口座名義人	フリガナ										
		氏 名										

事務処理欄

☐口座確認 ☐通帳の写し ☐その他（ ）