記入例

様式第３（第７条関係）

空白としてください。

令和　　年　　月　　日

半田市自転車乗車用ヘルメット着用促進事業費補助金交付請求書

半田市長　様

交付決定者　住　　所　半田市東洋町２丁目１番地
氏　　名　半田 花子
電話番号　０５６９-２１-３１１１

申請書と同じ記載内容としてください。

半田市自転車乗車用ヘルメット着用促進事業費補助金について、半田市自転車乗車用ヘルメット着用促進事業費補助金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり請求します。

記

補助金交付申請額をご記入ください
（児童生徒等申請で２人分以上の場合は、合計額をご記入ください）。

補助金の請求金額		５,３１０ 円							
振込先	金融機関名及び支店名	半田交通　銀行・農協・金庫							
		(本店)・支店							
	フリガナ	ハンダ　ハナコ							
	口座名義人	半田　花子							
	預金種別	(1) 普通預金　　2 当座預金							
	口座番号（ゆうちょ銀行以外）右詰めで記入	2	1	3	1	1	1	1	＊
	通帳記号（ゆうちょ銀行）６桁目がある場合は※欄に記入	1				0	※	＊	＊
	通帳番号（ゆうちょ銀行）右詰めで記入								

申請者名義