

記入例

様式第3（第7条関係）

令和 8年 4月 10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。

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人以上の場合は、
合計額をご記入ください)。

記

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 申請者名義							
	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									