

様式第3（第7条関係）

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
氏 名
電話番号

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

補助金の請求金額		円							
振 込 先	金 融 機 関 名 及 び 支 店 名	銀行・農協・金庫							
		本店・支店							
	フ リ ガ ナ								
	口 座 名 義 人								
	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							*	
	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								