

様式第3号（第7条関係）

川辺町自転車用ヘルメット購入費補助金請求書

年 月 日

川辺町長 様

住 所 川辺町
フリガナ
氏 名
電話番号

年 月 日付け、川辺町指令総第 号で額の決定を受けた補助事業について、川辺町自転車用ヘルメット購入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

1. 補助金請求額 金 円

2. 振込先

振 込 先	金融機関名	銀行・信用金庫 農業協同組合 ()
	支 店 名	支店 本店 ()
	フリガナ 口座名義	
	種 別	普 通 ・ 当 座
	口座番号	

*振込先口座は請求者本人名義の口座情報をご記入ください。

記入例

様式第3号（第7条関係）

川辺町自転車用ヘルメット購入費補助金請求書

年 月 日

川辺町長 様

住 所 川辺町 中川辺1518番地4
フリガナ カワベ タロウ
氏 名 川辺 太郎
電話番号 53-2511

年 月 日付け、川辺町指令総第 号で額の決定を受けた補助事業について、川辺町自転車用ヘルメット購入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

1. 補助金請求額 金 2,000 円

2. 振込先

振 込 先	金融機関名	○ ○ 銀行・信用金庫 農業協同組合 ()
	支店名	● ● 支店 本店 ()
	フリガナ 口座名義	カワベ タロウ
		川辺 太郎
	種 別	普通 ・ 当 座
口座番号	1 2 3 4 5 6 7	

*振込先口座は請求者本人名義の口座情報をご記入ください。