

様式第4号(第8条関係)

燕市自転車用ヘルメット購入費補助金交付請求書

年 月 日

燕市長様

〒  
住所 燕市

氏名

年 月 日付け燕生環第 号をもって交付決定を受けました燕市自転車用ヘルメット購入費補助金を、次のとおり請求いたします。

1 補助金交付請求額 金 円

2 振込先

金融機関名	銀行・金庫 信組・信金 農協・漁連							
	本店・支店 本所・支所							
	金融機関コード*				支店コード*			
預金種目	普通 ・ 当座							
口座番号								
(フリガナ) 口座名義人	( )							

※口座名義人は請求者と同一になります。

※通帳のコピーを添付ください。