

様式第 4（第 7 条関係）

新城市自転車乗車用ヘルメット着用促進事業費補助金請求書

新城市長

申請者

住 所

氏 名

㊞

新城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 条第 1 項の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を請求します。

記

1 請求金額 金 円

2 振込口座

金融機関名		本店・支店名	本店 支店 出張所
預金種別	普通 ・ 当座		
口座番号			
(フリガナ) 口座名義人			

※ 口座名義人は申請者と同一であるものに限りします。

※ 振込先の金融機関名、本・支店名、口座番号のわかるもの（通帳等）の写しを添付してください。