

記入例

第3号様式（第7条関係）

年 月 日

日進市長 宛て

※空欄で持参いただき、窓口でご記入ください。

住 所 愛知県日進市〇〇〇〇〇〇
氏 名 ※領収書氏名（子の場合保護者可）
電話番号〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

日進市自転車乗車用ヘルメット補助金交付請求書

金 円也

年 月 日付け 第 号で補助金交付決定通知を受けたこと
について、日進市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第7条第1項の規
定により、下記のとおり請求します。

記

※空欄で持参いただき、窓口でご記入ください。

金融機関名	銀行 〇〇〇〇信用金庫 農 協	本店 〇〇〇〇支店 出張所
口座番号	普通 当 座	1 2 3 4 5 6
フリガナ	〇〇〇〇 〇〇〇〇	
口座名義人	〇〇 〇〇 (※必ず申請者と同一の口座にしてください。)	

※ 振込先金融機関の 口座通帳の表紙等の写し（金融機関名、口座番号及び口座名義人がわかるもの）を添付してください。