第３号様式（第７条関係）

年　　月　　日

日進市長　宛て

住　所

氏　名

電話番号

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　　行  信用金庫  農　　協 | | 本　店  支　店  出張所 |
| 口座番号 | 普　通  当　座 |  | |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |

※　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。