

補助金交付請求書

年 月 日

四国中央市長 様

住所  
氏名  
電話番号

年 月 日付け 第 号で交付決定の通知があった補助金について、四国中央市高齢者自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり請求します。

1 交付決定額 円

2 交付請求額 円

3 振込先

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

備考 振込先の口座名義は、請求者本人の口座に限ります。