様式第４（第９条関係）

一宮市自転車ヘルメット購入補助金交付請求書

|  |  |
| --- | --- |
| （あて先）一宮市長  請求及び申請者　　住所  氏名  　次のとおり補助金の交付を請求します。 | |
| 請求金額 | 円 |
| 補助事業等 | 自転車ヘルメット購入補助 |
| 請求の根拠 | 一宮市自転車ヘルメット購入補助金交付要綱 |
| （あて先）一宮市会計管理者  上記の補助金を以下の口座に振り込んでください。  　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　　　　　　普通　・　当座  　　　　　　　　信用金庫　　　　　　　　　　店　　（口座　　　　　　　　　番）  　　　　　　農業協同組合    　　フリガナ  名義人  **※この請求書は、申請内容の審査を受け、適正なものと認められた場合に限り有効なものとなり、そうでない場合は無効となることを承諾します。** | |

※申請者本人名義の口座に限ります。

※振込先口座（金融機関名・支店名・口座番号・口座名義）が分かる書類（通帳の写しなど）を添付または提示してください。

一宮市使用欄

|  |  |
| --- | --- |
| 交付指令年月日等 | 令和　　　年　　　月　　　日　　　　一宮市協指令第　　　　号 |
| 交付決定額 | 円 |