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　　　　　　　　 |