

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 **一宮市本町2丁目5番6号**

氏名 **一宮 太郎**

次のとおり補助金の交付を請求します。

請求金額	1,600 円
補助事業等	自転車へ
請求の根拠	一宮市自転車ヘル

(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。

三菱UFJ 一宮太郎
~~三菱東京UFJ~~ 銀行

普通 ・ 当座

一宮支 店 (口座 **1234567** 番)

イチノミヤ タロウ

名義人 **一宮 太郎**

※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。

※ **修正液、修正テープ、消せるボールペン等を使用したものは受付できません**

一宮市使用欄

交付指令年月日等	年 月 日	一宮市協指令第	号
交付決定額	円		

「交付申請書兼実績報告書（様式第1）」の「補助金交付申請額」と同じ金額を記入してください

※ 金額の訂正はできませんので、誤った場合は、新しい用紙に記入してください

記載誤りの場合、以下のどちらかの方法で訂正してください

- 訂正署名
二重線で訂正し、近くの余白に署名する（氏名欄にも自署が必要）
- 訂正印
二重線で訂正後押印し、さらに氏名欄の氏名横に押印する

振込先口座を通帳の記載のとおり記入してください