

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	〇〇 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。

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	〇〇 円		