

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 .....  <b>※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。</b>	

※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		