様式第６号（第９条関係）

年　　月　　日

　下田市長　　様

申請者

　住所

　氏名

下田市自転車用ヘルメット購入費補助金請求書

　下田市自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　金 円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 本・支店名等 |  |
| 口座種別 |  | 普　通 |  | 当　座 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人 | ふりがな |
|  |

３　添付書類

　・振込先の金融機関名、口座番号、口座名義人等が分かる通帳等の写し

４　備考

　・ゆうちょ銀行のときは記号番号（５桁）―　口座番号（８桁）をご記入ください。