

窓口にて記入

〇〇年〇〇月〇〇日

大治町長 様

住所 海部郡大治町大字〇〇字〇〇番地

氏名 大治 太郎

補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けました大治町自転車乗車用ヘルメット着用促進事業費補助金を下記のとおり請求します。

記

1 補助金交付請求額 金 〇〇〇〇円

2 振込先

金融機関名	〇△×	銀行・信用金庫 農協・信用組合	●●● 本店 支店
フリガナ 口座名義人	オオハル タロウ 大治 太郎	口座番号 0123456	普通 当座
備考			

※口座名義人は、申請（請求）者と同一であること。

※添付書類 振込先金融機関の口座通帳の表紙の写し