

様式第2号（第5条関係）

粕屋町自転車ヘルメット着用推進補助金交付請求書

年 月 日

粕屋町長 様

粕屋町自転車ヘルメット着用推進補助金交付要綱第5条の規定に基づき、下記金額を請求します。

補助金交付請求額 _____ 円

申請者 住所 _____

氏名 _____

連絡先 _____

振込先（交付申請書に記載した申請者と口座名義人は同一人としてください。）

振 込 先 口 座	金融機関名	銀行・金庫 組合・農協				支店名	店（所）					
	金融機関 コード					支店 コード						
	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通預金 ・ <input type="checkbox"/> 当座預金				口座 番号						
	口座名義人	氏名（カタカナ）										

事務処理欄

口座確認 通帳の写し その他（ _____ ）