

西尾市自転車乗車用ヘルメット着用促進事業費補助金交付請求書

令和 年 月 日

（宛先）西尾市長

申請者

住 所 _____

氏 名 _____

令和 年 月 日 付け 西危第 _____ 号により交付決定を受けました、
補助金について、西尾市自転車乗車用ヘルメット着用促進事業費補助金交付要綱第8
条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求額	金 円
-----	-----

振込先

金融機関名	銀行 信用金庫 店 信用組合 農 協 所 漁 協
預金種別	普通 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	

※振込先金融機関の通帳の写しを添付してください。
（金融機関名、口座番号及び口座名義が分かる箇所）