

令和 年 月 日

近江八幡市長 宛

申請者 住 所 近江八幡市
氏 名
電話番号

近江八幡市自転車用ヘルメット購入補助金交付請求書

令和 年 月 日付、近八交指令第 号で交付決定（額の確定）のあった近江八幡市自転車用ヘルメット購入補助金について、近江八幡市自転車用ヘルメット購入補助金交付要綱第9条に基づき、下記のとおり請求します。

記

ヘルメット使用者名	
補助金交付請求額	金 円

（補助金の振込先）

※申請者と同一の口座名義に限ります。

フリガナ				
口座名義人				
口座情報	金融機関名		支店名	
	預金種別	普通・当座	口座番号	

※振込先がゆうちょ銀行の場合、通帳記載の8桁の口座番号をそのままご記入いただいても補助金振込みができません。お手数ですが、ゆうちょ銀行の窓口にお尋ねいただくか、又はインターネットで銀行振込用の3桁+7桁（支店コード+口座番号）の番号に変換した上で、請求書に記入してください。

※口座情報がわかるもの（通帳の1ページ目等）の写しを添付してください。