

第2号様式（第8条関係）

座間市自転車用ヘルメット購入費補助金交付請求書

年 月 日

(宛先) 座間市長

請求者 住所  
氏名  
連絡先 ⑩

年 月 日付け座間市指令 第 号により交付決定のありました件につき、座間市自転車用ヘルメット購入費補助金の交付を次のとおり請求します。

補助対象者	
交付決定額	円
交付請求額	円
添付書類	<input type="checkbox"/> 補助金等交付決定通知書の写し <input type="checkbox"/> 振込口座が分かる書類 <input type="checkbox"/> その他 ( )

振込口座

金融機関名		支店名	
預金種目	普通 ・ 当座	口座番号	
(フリガナ)			
口座名義人			