

様式第4（第8条関係）

年 月 日

知立市長 様

申請者 住所
氏名

知立市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で額の交付決定を受けた知立市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金について、次のとおり請求します。

1 請求額 金 円

2 振込先

金融機関名	銀行 信用金庫 組合 農協	支店 支所 出張所
口座種類	普通 ・ 貯蓄 ・ 当座	
口座番号		
フリガナ 口座名義人		

※記入に関する注意

- ・通帳又はキャッシュカードのコピーの添付をお願いします。
- ・振込口座は、請求者（申請者）の口座として下さい。