様式第５号（第８条関係）

年　　月　　日

神栖市長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　（申請者と同一）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |

神栖市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付請求書

　　神栖市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付要項第８条第１項の規定により，下記のとおり請求します。

記

１　交付請求額　　金　　　　　　　　　　円

２　振込先（申請者と同一）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | |  | | 店名 |  |
| 種　別 | 普通・当座 | 口座番号 | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| フリガナ |  | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | |