

様式第 3 号（第 8 条関係）

鳩山町自転車用ヘルメット購入費補助金交付請求書

年 月 日

鳩山町長 宛て

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

鳩山町自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第 8 条の規定により、次の
とおり請求します。

1 請 求 額 円

2 振 込 先

金融機関名	銀行・農協・労働組合 信用組合・信用金庫	支店名	本店・支店 出張所・支所						
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号							
フリガナ									
口座名義									