

記入例

様式第3号(第7条関係)

阿見町長様

申請者の住所、氏名、  
電話番号を記入する  
※氏名は直筆、もしく  
は直筆でない場合は  
押印してください。

記入しない

年 月 日

請求者

住 所

阿見町 中央1-1-1

氏 名

阿見 太郎

電話番号

090-1111-1111

記入しない

阿見町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、阿生環第 号で交付決定のあった阿見町自転車  
用ヘルメット購入補助金について、阿見町自転車用ヘルメット購入補助金交付要綱第7  
条第1項の規定により、次のとおり請求します。

請求金額

記入しない

円

申請者の口座  
を記入する

【補助金の振込先】

金融機関名	〇〇銀行		支店名	〇〇支店						
口座種別	普通・当座		口座番号	1	2	3	4	5	6	7
フリガナ	アミ タロウ									
口座名義人	阿見 太郎									

※口座名義人については請求者氏名と一致すること。

※口座情報を確認できる書類を添付すること。