

様式第3号（第8条関係）

千曲市自転車用ヘルメット購入費補助金交付請求書

（宛先）千曲市長

住所 千曲市

氏名 ㊟

電話番号

年 月 日付け千曲市指令市生第 号で補助金の交付決定を受けた千曲市自転車用ヘルメット購入費補助金を、下記のとおり請求します。

記

交付請求金額		金 円
振込先	金融機関名	銀行 金庫 組合 農協
	支店名・支所名	店 所
	口座種別	普通・当座
	口座番号	
	(フリガナ) 口座名義	