

第3号様式（第10条関係）

知多市自転車乗車用ヘルメット購入補助金交付請求書

記入しないでください。

年 月 日

知多市長

様

申請者 住 所 知多市●●町●番地

氏 名 知多 梅子

電 話 番 号 ●●●●-●●-●●●●

記入しないでください。

令和 年 月 日付け知多市 指令防第 号で補助金の交付決定及び補助金

額の確定を受けた補助事業について、次のとおり請求します。

請 求 金 額	記入せずにお持ちください			円
確 定 額	記入せずにお持ちください			円
振 込 口 座	金融機関名	●●銀行		
	店 名	●●支店		
	預金の種類	普通	口座番号	●●●●●●●●
	フリガナ	チタ ウメコ		
	口座名義人	知多 梅子		