第４号様式（第７条関係）

伊勢原市自転車用ヘルメット購入助成金請求書

　　年　　月　　日

伊勢原市長　殿

（請求者）　住　　所

連 絡 先

　　　　　　氏　　名

伊勢原市自転車用ヘルメット購入助成金交付要綱第７条の規定により、次のとおり助成金を請求します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交 付 請 求 額 | 円 | | |
| 助成金振込先  金融機関名 | 銀　行  信　金  農　協 | 支店名 | 本　店  支　店  出張所 |
| 預金種別 | □ 普 通　 □ 当 座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |