

年 月 日

あきる野市長 殿

住 所  
氏 名  
電話番号

自転車用ヘルメット着用普及促進助成金請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあったあきる野市  
自転車用ヘルメット着用普及促進助成金について、あきる野市自転車用ヘルメット  
着用普及促進助成金交付要領第7条の規定により、下記のとおり請求します。

請求金額については、下記の振込口座に振り込みくださるよう依頼します。また、  
当依頼書の情報をあきる野市財務会計システムに登録することを承諾します。

記

1 請求金額 円

2 振込口座

金融機関名	銀 行 信 用 金 庫 農 業 協 同 組 合 信 用 組 合 労 働 金 庫								本 店	
種 目	普通 ・ 当座	口座番号								支 店
フリガナ										
口座名義										

金融機関名及び種目は、該当するものを○で囲んでください。

※ 「ゆうちょ銀行」を指定する場合は、必ず振込用の店名・口座番号を記入  
してください。

※ 上記口座の通帳又はキャッシュカードの写しを添付してください。