

年 月 日

南国市長 様

申請者 住 所
氏 名 ⑩
(本人自筆の場合は押印不要)
電話番号

南国市自転車ヘルメット購入補助金交付請求書

年 月 日付け南国市指令第 号で交付の決定及び額の確定のあった南国市自転車ヘルメット購入補助金について、南国市自転車ヘルメット購入補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり請求します。

記

補助金交付請求金額 金 円
(補助金交付決定及び確定額 金 円)

(付記)

上記の補助金は、次の金融機関の口座に振り込んでください。

1	フリガナ		
	口座の名義		
2	金融機関名	農協	支所
		銀行	支店
3	口座の種類及び番号	普通・当座	NO.