

様式第3号(第9条関係)

自転車用ヘルメット購入費補助金交付請求書

年 月 日

葛城市長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

㊦

葛城市自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第9条の規定により自転車用ヘルメット購入費補助金を請求します。

記

補助金交付請求額 _____ 円

補 助 金 振 込 先			
金融機関名		支 店 名	
預貯金種別		口 座 番 号	
フリガナ			
口座名義人			