様式第２号（第８条関係）

　　　年　　月　　日

木城町長　　　　　　　殿

住所

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

助　　成　　金　　請　　求　　書

　　　年　　　月　　　日付　第　　　　号　で交付決定のあった、　年度　木城町自転車用ヘルメット購入費助成金について、下記の金額を交付されたく要綱第８条の規定により請求します。

**請求金額　　　　　　　　　　　　　円**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成金決定（確定）額 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 交付済額 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 今 　回  請 求 額 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 残 　額 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 口　座　振　替　申　出　表　示 | | | |
| 金融機関 |  | 支店名 |  |
| 預金種類 |  | | |
| 口座番号 |  | | |
| ｺｳｻﾞ ﾒｲｷﾞ |  | | |
| 口座名義 |  | | |