**様式第３号（第７条関係）**

**我孫子市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金請求書**

**年　　月　　日**

**我孫子市長　あて**

**住　　所**

**請求者　氏　　名**

**電話番号**

**年　　月　　日****付け我孫子市指令（　　）第　　　号で交付決定のあった我孫子市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金を次のとおり請求します。**

**１　交付請求額　　　　　　円**

**２　振込先口座**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **金融機関名** | **銀　　行**  **信用金庫　　　　　　　　　　支店**  **農業協同組合** | | | | | | | | |
| **口座番号** |  |  |  |  |  |  |  | **種別** | **１　普通　２　当座** |
| **フリガナ** |  | | | | | | | | |
| **口座名義人** |  | | | | | | | | |