

墨田区自転車用ヘルメット購入助成金交付請求書

墨田区長 あて

(申請者)住 所 墨田区

氏 名

印

(スタンプ印不可)

電話番号

墨田区自転車用ヘルメット購入助成金を次のとおり請求します。

|     |   |
|-----|---|
| 請求額 | ¥ |
|-----|---|

【振込先】申請者と同一名義のものに限ります。

(1) ゆうちょ銀行の方はこちらに記入ください。

|   |     |   |     |
|---|-----|---|-----|
| ゆうちょ銀行<br>(郵便局)                                   | 記 号 | - | 番 号 |
| 貯金通帳の見開き左上、または<br>キャッシュカードに記載された<br>記号・番号をご記入ください | 1   | - | 1   |
| フリガナ  |     |   |     |
| 口座名義人   |     |   |     |

(2) ゆうちょ銀行以外の方はこちらにご記入ください。

|                     |                     |                   |
|---------------------|---------------------|-------------------|
| 金融機関名               | 銀 行<br>信用金庫<br>信用組合 | 本 店<br>支 店<br>出張所 |
| 口座番号<br>右づめでご記入ください |                     |                   |
| 口座種別                | フリガナ                |                   |
| 1 普通<br>2 当座        | 口座名義人               |                   |

添付書類として、上記口座の通帳又はキャッシュカードの写しが必要です。

(カナ氏名、口座番号等が確認できること)