

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 墨田区吾妻橋一丁目 23 番 20-101 号

氏 名 墨田 一郎

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

墨田

スタンプ印は不可です。

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	請求額欄は、訂正不可のため、空欄のままで結構です。 審査の結果ヘルメット1個につき最大2,000円支給します。
-------	--

【振込先】申請者と同一名義のもので記入してください。申請者と同じ名義の口座を記入してください。

(1) ゆうちょ銀行の場合は、こちらに記入ください。

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

書き間違えた場合は、
二重線を引いた上に申請者印を
押して、訂正してください。
(スタンプ印不可)

(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	△△△ 〇〇〇 墨田	銀 行 信用金庫 信用組合	〇〇〇	本 店 支 店 出張所
口座番号 ※右づめでご記入ください	△	△	△	△
口座種別	1 普 通 2 当 座	フリガナ 口座名義人	スミダ イチロウ 墨田 一郎	

※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)

通帳・キャッシュカードの写しを添付してください。