

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 ㊟

* 朱肉を使用する印を使用してください。

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 (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	-	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 信用金庫 信用組合	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	フリガナ
	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)