

「補助金交付申請書兼実績報告書」(様式第1号)と一緒に提出

様式第3号(第8条関係)

日付は記載しない
年 月 日

富士見町長

様

交付決定者の氏名等を記載

必ず押印

交付決定者 住 所 富士見町落合〇〇〇〇〇
氏 名 富士見 太郎 印
電話番号 62-〇〇〇〇

*交付決定者が未成年者の場合は、保護者の同意が必要になります。

交付決定者が未成年者の場合は保護者の氏名等を記載

保護者 住 所 富士見町落合〇〇〇〇〇
氏 名 富士見 一郎
電話番号 62-〇〇〇〇

富士見町自転車用ヘルメット購入補助金支払請求書

記載しない

年 月 日付 富士見町指針 第 号で交付決定の通知を受けた富士見町自転車用ヘルメット購入補助金の交付を受けたいので、富士見町自転車用ヘルメット購入補助金交付要綱第8条の規定により、下記のとおり補助金を請求します。

記

*保護者に補助金の受領を委任する場合は、□にレを記載してください。
□私は、上記保護者に補助金の受領に関する一切の権原を委任します。

保護者の口座に振り込む場合にチェック

1 支払請求額 〇,〇〇〇 円

「補助金交付申請書兼実績報告書」(様式第1号)に記載の補助金申請額を記載

2 振 込 先

金融機関名	〇〇〇	銀行 信用金庫 信用組合 農 協 ゆうちょ銀行	〇〇〇	本店 本所 支店 支所
預金の種別	普通・当座	(該当を○で囲む)		
口座番号	〇〇〇〇〇〇〇			
フリガナ	フジミ タロウ			
口座名義人	富士見 太郎			

金融機関名・口座番号等 間違えのないように記載