

年 月 日

(宛先)松戸市長

空欄にて提出してください

申請者 住 所 松戸市根本387-5

氏 名 松戸 花子 ⑩

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
(昼間に連絡できるもの)

松戸市幼児同乗用自転車等購入支援事業助成金交付請求書

年 月 日付け松戸市指令第 号の で額の確定のあった松戸市幼児同乗用
自転車等購入支援事業助成金を松戸市補助金等交付規則第14条の規定により下記のと
おり請求します

空欄にて提出してください

記

空欄にて提出してください

請求額

円

空欄にて提出してください

<振込先>

金融機関名： □□ 銀行	支店名： △△ 支店
種 別： 普通・当座	口座番号： 〇〇〇〇〇〇〇〇
フリガナ： マツド ハナコ	
口座名義： 松戸 花子 ※申請者名義に限る	

【添付書類】

- ・振込先口座を確認することができる書類の写し

※二重線による訂正や修正テープ・修正液、消せるボールペンを使用したものは受付出来ません。