

(宛先)松戸市長

申請者 住 所

氏 名

㊞

電話番号

(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。

記

請求額 円

<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：
フリガナ：	
口座名義： ※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。