

ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書

令和 5年 〇月〇〇日

幌延町長 野々村 仁 様

住 所 幌延町宮園町1-1

申請者 氏 名 幌 延 太 郎



連絡先電話番号 5-1112

次のとおりヘルメットを更新したので、購入費補助の交付を受けたく申請します。
なお、補助金の交付の決定があったときは、当該補助金を請求します。

1. 使 用 者 幌延町立 幌延小 学校 第 6 学年
児童生徒氏名 幌 延 一 郎

2. 購入年月日 令和 5年 4月 28日

3. 購 入 金 額 5, 7 2 0 円

4. 振込先口座

金 融 機 関	稚 内 信 用 銀行・金庫・組合・協同組合		
店 名	幌 延 本店・本所・支店		
口 座 種 別	普通 ・ 当座	口座番号	0 1 2 3 4 5 6
フリガナ 口 座 名 義	ホロノベ タロウ 幌 延 太 郎		

5. 添付書類

- 購入した商品、金額等がわかる領収書、レシート等の写し
- 口座が確認できる通帳、キャッシュカード等の写し
- 振込先が申請者と異なる場合は、受領に関する委任状（任意様式）
- その他町長が必要と認める書類（ ）