

大仙市中学生の自転車用ヘルメット購入費補助金交付請求書

請求金額 _____ 円

令和7年 月 日付け、大仙教指一 _____ により交付確定通知のありました補助金について、大仙市中学生の自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第2条の規定に基づき請求します。

令和 7 年 月 日

大仙市長 老 松 博 行 様

(請求者) 住 所 _____

保護者氏名 _____ 印

電話番号 _____

生徒氏名 _____

学校名・学年 _____ 中学校 _____ 年

なお、次の口座に振り込み願います。

振込先 金融機関名	銀行 信用金庫 農協 労働金庫	店 本店 支店 支所 出張所
預金種別	普通 ・ 当座	
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		

- *1 請求者（保護者）と口座名義人は必ず同一の保護者としてください。
- *2 口座名義人のフリガナを必ず記入してください。
- *3 ゆうちょ銀行の場合、店名は「八六八店」のようにご記入ください。
なお、支店名がわからないときは、口座番号欄に記号と番号を次の例のようにお書きください。 例) 記号 11960 番号 1234561