

【記入例】

様式第4号（第9条関係）

石垣市自転車乗車用ヘルメット着用推進補助金請求書

年 月 日

日付は空欄で提出してください。

石垣市長 様

申請者 石垣市字真栄里672番地

氏名 石垣 太郎 印

※氏名は、申請書に記載した名義と同一とする。

石垣市自転車乗車用ヘルメット着用推進補助金交付要綱第9条の規定により、以下のとおり補助金の交付を請求します。

請求金額	提出時に窓口にて補助額を確認してご記入してください。						
------	----------------------------	--	--	--	--	--	--

振込口座	金融機関名	石垣銀行	本・支店名	八重山 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">支店</span> 出張所
	預金種別	<span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">普通</span> ・ 当座		
	口座番号	7777777		
	(フリガナ)	イシガキ タロウ		
	口座名義人	石垣 太郎		

※口座名義人は申請者と同一であるものに限ります。

※振込先の金融機関名・支店名・口座番号のわかるもの（通帳等）の写しを添付してください。