様式第２号（第８条関係）

年　　月　　日

みよし市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付請求書

み　よ　し　市　長　様

住所・氏名・電話番号は申請書と同じになります。

住　　所	
フリガナ	
氏　名	
電話番号	（　　）　　－

みよし市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金に対する補助金の交付を下記のとおり請求します。

記

１　交付請求額　金　　円

２　振込先

金融機関名	○　○　○　銀　行　金　庫　信用金庫　農　協　□　□　□　□　本　店　支　店　支　所　出張所
預金種目	普通　・　当座
口座番号	０１２３４５６
（ふりがな） 口座名義	みよし　はなこ 三　好　花　子

委任状

私（請求者）は、（氏名）　　（申請者との関係）　　を代理人と定め、みよし市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金の受領を委任します。

年　　月　　日

請求者氏名

※口座は本人名義の口座を御記入ください。ただし、保護者等の口座でも可としますので、委任状に必要事項を記入してください。

申請者が未成年の場合で、振込先のみを保護者等にする際に未成年の申請者が記入してください