第６号様式（第８条関係）

柏崎市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書（協力店分）

年　　月　　日

　柏崎市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　協力店　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人の場合は、所在地、名称及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　柏崎市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第８条第３項の規定に基づき、次のとおり申請及び請求をします。

１　補助金申請（請求）額　　　　　　　金　　　　　　　　　円

２　購入書兼誓約書枚数　　　　　　　　　　　　　　　　　　枚

振込先　銀行名　　　　　　　　　　　　　　支店名

　　　　口座番号　　普通・当座　No.

　　　　（フリガナ）

　　　　口座名義人