

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 _____