

請 求 書

令和 年 月 日

大和郡山市長 様

請求者 住所

店名

代表者

印

電話番号

大和郡山市自転車用ヘルメット購入費助成事業における助成金について、助成対象者からの委任に基づき、次のとおり請求します。

令和 年 月分

金額												円
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

内 訳

品 名	申 請 書 枚 数	金 額
自転車ヘルメット(2,000円以上)	枚	円
自転車ヘルメット(2,000円未満)	枚	円
合 計	枚	円

振込先

銀行・金庫・組合				支店・支所・出張所								
預金種別	普通・当座	口座番号										
フリガナ												
預 金 名 義												