

大和郡山市自転車用ヘルメット購入費助成事業協力店登録申込書

令和 年 月 日

大和郡山市長 様

大和郡山市自転車用ヘルメット購入費助成事業の事業協力店として登録を申し込みます。

また、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、次の口座へ振込みするよう依頼します。

申請事業者

所在地	〒		
フリガナ			
商号又は名称			
代表者氏名			
電話番号		担当者	

振込先

銀行・金庫・組合		支店・支所・出張所						
預金種類	普通・当座	口座番号						
預金名義	※カタカナで記入							

助成券取扱店(大和郡山市内店舗情報)

※申請事業者と助成券取扱店が同じ場合は記載不要

所在地	〒		
フリガナ			
商号又は名称			
代表者氏名			
電話番号		担当者	

※上記項目は、取扱店情報として公表されます。