

第1号様式（第5条関係）

中泊町自転車用ヘルメット購入費助成金交付申請書

年 月 日

中泊町長 殿

（申請者）住所：
氏名：
電話：

中泊町自転車用ヘルメット購入費助成金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

（振込先）

金融機関名	銀行 信用金庫 農協 本店・支店		
口座種別	普通・当座	口座番号	
（ふりがな） 口座名義			

※本申請書の提出をもって、町が助成金の交付の可否を決定する際に必要な税情報及び世帯情報等を閲覧することに同意したものとします。