

請 求 書

令和 年 月 日

（宛先）厚木市長

請求者 住 所
店 名
代表者
電話番号

厚木市自転車ヘルメット購入費助成事業における負担金について、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
自転車ヘルメット（高校生/3000 円以上）	枚	¥ 円
自転車ヘルメット（高校生/3000 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 その他	口座 番号							
フリガナ 名義人									