

Anjo City Bicycle Helmet Purchase Cost Subsidy Grant Invoice
安城市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金等交付請求書

年 月 日

Mayor of Anjo
安城市長

住所 Address

氏名 Name

請求金額 金

補助事業等の名称 安城市自転車乗車用ヘルメット購入費補助事業

交付決定年月日 [変更前交付決定日] 年 月 日 第 号
[年 月 日 第 号]

交付決定額 円

交付決定額のうち 円

根拠 令和 年 月 日事業完了による

Please write here

Please do not stamp your seal here.

Please write here

振込先 以下の口座を指定します。 Please make the payment into the following account.

受取人 金融機関名 Bank name 信用金庫 Branch name 店 所

預金種別 Classification 1 普通 Saving account (Futsu)
2 当座 Checking account
3 貯蓄 Saving account (Chichiku)

口座番号 Account number

(フリガナ) indicate pronunciation

口座名義人 Account holder

Subsidy recipient

※ The account receiving the transfer payment must be the applicant's account.