

請 求 書

金 _____ 円

ただし、チャイルドシート購入助成金として

事 項	購 入 金 額	台 数	請 求 額
チャイルドシート 購入助成	円	台	円

上記のとおり請求します。

年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 印

土佐町長 様

振込先

金 融 機 関 名 _____ 農 協 _____ 本所・支所
種 目 _____ 銀 行 _____ 本店・支店
1.普通預金 2.当座預金 3.その他

口 座 番 号 _____

口座名義人住所 _____

口座名義人（フリガナ） _____

※請求者と振込口座が異なる場合のみ、下記へご記入ください。

私は、購入助成金の受領を、上記の口座名義人へ委任します。

委任者（請求者） _____ 印