第１２号様式（第１２条関係）

　　年　　月　　日

　年度　世田谷区自転車用ヘルメット補助金交付請求書

世田谷区長　あて

補助事業者　住　　　所

名　　　称

代表者氏名

　　　年　　月　　日付　　　　第　　　号で交付決定受けた自転車用ヘルメット補助金について、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付決定額 | 金　　　　　　　円 |
| 第　四半期までの補助金額交付済額 | 金　　　　　　　円 |
| 第　四半期の補助金請求額 | 金　　　　　　　円 |
| 補助金未請求額 | 金　　　　　　　円 |