

(様式第1号)

吹田市おおさか健活マイレージ事業用歩数計購入補助金交付申請（請求）書  
兼口座振替依頼書

年 月 日

吹田市長 宛

申請（請求）者 住所.....

氏名.....印

生年月日.....

電話 (.....) .....

次のとおり、おおさか健活マイレージ事業用歩数計を購入しましたので、補助金を  
交付申請します。

また、吹田市が保有する個人情報（住民基本台帳）で申請内容を確認することに同  
意します。

記

1 交付申請（請求）額 金 ..... 円

2 振込先預金口座

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合	支店
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通預金	<input type="checkbox"/> 当座預金
口座番号		
フリガナ		
口座名義		



(裏面に歩数計購入にあたり代金引換で発行される支払を証する書類（写しも可）を添  
付してください)

歩数計購入にあたり代金引換で発行される支払を  
証する書類（写しも可）を添付してください