

第1号様式（第6条関係）

自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

匝瑳市長 あて

自転車乗車用ヘルメット購入費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請者	住所	〒 匝瑳市		
	フリガナ氏名		生年月日	年 月 日
	電話			
使用者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 使用者が未成年者（申請時に18歳未満の者）の場合は記入してください。 住所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ 〒 _____ 匝瑳市 _____ フリガナ _____ 氏名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日 申請者との関係 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）			
購入日		年 月 日		
安全基準の認証		SG・JCF・CE（EN1078）・GS・CPSC（1203）・その他（ _____ ）		
購入金額		円（※税込。付属品、送料等を除く。）		
補助金申請額		円（※上限2,000円。購入金額が2,000円未満のときはその金額。）		
振込先	金融機関名	銀行・農協 金庫・組合	本支店名	支店出張所
	口座種別	普通 ・ 当座 ・ その他	口座番号	
	フリガナ口座名義人	_____（※申請者本人名義の口座に限る。）		

同意書

私は、この補助金の交付事務に関し必要な範囲で、住民基本台帳の記録情報及び市税等の納付状況について、市長が確認することに同意します。

申請者氏名（自署） _____

◎添付書類

- ヘルメットを購入した日付、金額、購入先、品名・品番を確認できるもの（領収書等の写し）
- ヘルメットの安全基準の認証を確認できるもの（保証書の写し、購入したヘルメットに認証マークがあることがわかる写真等）

◎持参するもの

- 申請者の本人確認書類（自動車運転免許証、マイナンバーカードなどの資格確認書等）
- 補助金の振込先が確認できるもの（通帳、キャッシュカード等）