

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

令和●●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	〒289-●●●● 匝瑳市■■■■××××番地		
	フリガナ氏名	ソウサ タロウ 匝瑳 太郎	生年月日	昭和●●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 checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ 〒 _____ 匝瑳市 _____ フリガナ <u>ソウサ ジロウ</u> 氏名 <u>匝瑳 次郎</u> 生年月日 <u>平成●●年●●月●●日</u> 申請者との関係 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）		
購入日		令和●●年●●月●●日		
安全基準の認証		<input checked="" type="checkbox"/> SG・JCF・CE (EN1078)・GS・CPSC (1203)・その他（ _____ ）		
購入金額		5,500円（※税込。付属品、送料等を除く。）		
補助金申請額		2,000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	<input checked="" type="checkbox"/> 普通・当座・その他	口座番号	●●●●●●●●
	フリガナ口座名義人	ソウサ タロウ 匝瑳 太郎（※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） 匝瑳 太郎

◎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）