

別記

記載例①

様式第1号 (第6条第1項)

提出日を記入

令和 〇年〇〇月〇〇日

八 街 市 長 様

八街市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 (本人申請用)

八街市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第6条第1項の規定に基づき、次のとおり、申請 (請求) します。また、補助金の審査に必要な範囲で、住民基本台帳の記録情報を調査し、利用することを承諾します。

申請者	住所	(〒289-1115) 八街市 八街ほ35番地29
	フリガナ	ヤチマタ タロウ
	氏名	八街 太郎
	生年月日	平成 〇〇年 〇月〇〇日
	電話番号	※※※-△△△△-□□□□
購入したヘルメット	安全認証 いずれかに○	SG・JCF・CE・GS・CPSC その他 ( )
	購入金額	4,400円 (税込額) 購入価格のみ(送料・手数料除く)
補助申請 (請求) 額※1		2,000円 購入費の1/2・上限2,000円
補助金の振込先※2	金融機関名	〇〇 銀行・信金・信組・農協
	本・支店名	〇〇 本店・支店
	口座番号	普通・当座 No. 〇〇〇〇〇〇〇〇 (普通口座は7桁)
	フリガナ	ヤチマタ タロウ
	口座名義人	八街 太郎 申請者本人名義の口座

※1 補助申請額は、ヘルメット購入費の2分の1 (100円未満の端数切り捨て) 1人1個当たり上限2,000円。

※2 補助金の振込先は、申請者本人の口座名義の情報を記入。

【添付書類】

コピーを添付

- ヘルメットの購入に係る費用の支払完了が確認できる書類の写し  
※領収日、領収金額、購入店、品名・品番等
- ヘルメットが認証等を受けていることが確認できる書類 (カタログ、パンフレット、説明書等) の写し
- 申請者の本人確認書類 (マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、保険証等) の写し
- 補助金の振込先口座が確認できるもの (通帳又はキャッシュカード等) の写し
- その他