

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（保護者申請用）

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 (保護者)	住 所	(〒 2 8 9 - 1 1 1 5) 八街市 八街ほ 3 5 番地 2 9		
	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	フリガナ	ヤチマタ タロウ	ヤチマタ ジロウ	
	使用者氏名	八 街 太 郎	八 街 次 郎	
	生年月日	平成〇〇年〇月〇〇日	平成〇〇年〇月〇〇日	年 月 日
	保護者との関係	本人	子	
	住 所	同上	同上	
	安全認証 いずれかに○	SG・JCF・CE・ GS・CPSC その他 ()	SG・JCF・CE・ GS・CPSC その他 ()	SG・JCF・CE・ GS・CPSC その他 ()
	購入金額	4, 5 0 0 円 (税込額)	2, 0 0 0 円 (税込額)	購入価格のみ(送料・手数料除く) 円 (税込額)
補助申請 (請求) 額※ 1	① 2, 0 0 0 円	② 1, 0 0 0 円	購入費の 1/2・上限 2, 0 0 0 円	
補助申請 (請求) 合計額	(① + ② + ③ =) 3, 0 0 0 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 (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 (1 0 0 円未満の端数切り捨て) 1 人 1 個当たり上限 2, 0 0 0 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