

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