

記載例②

様式第2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（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	(〒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	平成〇〇年〇月〇日	平成〇〇年〇月〇日	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	4,500円 (税込額)	2,000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	① 2,000円	② 1,000円	購入費の1/2、上限2,000円	
補助申請(請求)合計額	(①+②+③)= 3,000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 (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