

【記入例】

(様式第1号) (第5関係)

須坂市自転車用ヘルメット購入補助金交付申請書兼交付請求書

(あて先) 須坂市長

申請者 住所 須坂市大字須坂1
(請求者) 氏名 須坂 太郎
電話 123-456

申請者が未成年者の場合は保護者の同意が必要になります。

申請者が須坂市自転車用ヘルメット購入補助金の交付申請を行うことに同意します。

保護者等 住所 須坂市大字須坂1
氏名 須坂 花子
電話 123-456
申請者との続柄 母

須坂市自転車用ヘルメット購入補助金交付要綱第5の規定により、下記のとおり申請します。
なお、補助金の交付決定審査のため、住民基本台帳、市税等の収納状況を確認することについて同意します。

記

ヘルメット着用者氏名	須坂 太郎 (生年月日) 2007年 4月 1日生
購入金額 (税込み)	4,500 円
補助金申請額※	2,000 円
ヘルメット安全認証 (マーク) の種類	SG・JCF・CE・GS・CPSC・その他 () (該当する安全基準に○印をしてください。)

※補助金申請額：ヘルメットの購入価格 ×1/2 (上限 2,000 円、100 円未満切り捨て)

《添付書類》

- ヘルメットの購入に係る領収書の写し又は領収書に代わる金額、購入日及び商品名が記入された書類
- マーク部分を含んだヘルメットの写真、保証書、カタログ、説明書等の写し
- 申請者の本人確認ができる書類の写し (学生証、運転免許証、マイナンバーカード等)
- 振込口座の通帳の写し

〈裏面に続く〉

【振込先】申請者名義の口座

金融機関名	須坂 銀行	店舗名	須坂支店
口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	1 2 3 4 5
フリガナ	スザカ ハナコ		
口座名義	須坂 花子		
委任払い申請※	この支払について、受領を口座名義人に依頼する。 申請者自署：須坂 太郎		

※申請者と別名義の口座を指定する場合は、上記委任払い申請欄に申請者本人が自署すること。