様式第１号(第６条関係)

　　年　　月　　日

永平寺町長　　　　　　　　　　　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 連絡先

永平寺町自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書

　永平寺町自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第５条の規定により、補助金の交付をされるよう、次のとおり申請及び請求をします。

１　申請内容

|  |  |
| --- | --- |
| ヘルメット購入日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ヘルメット利用者 | 住所  氏名　　　　　　　　　　　　　　　年齢　　　歳 |
| ヘルメット購入先 |  |
| ヘルメット購入額 | 円 |
| 補助申請及び請求額 | 円 |

２　補助金振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 種　　　別 | 普 通 ・ 当 座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |

　※確認のため通帳の写しを提出ください。

３　添付書類

(1) ヘルメットの購入に係る領収書の写し

(2) ヘルメット安全基準に適合していることを証する書類又はＳＧマーク等が貼付されている箇所の写真

(3) その他町長が必要と認めるもの

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 処  理  欄 | 審　査 | 確　認 |
|  |  |