

様式第1号（第5条関係）

八潮市自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

(宛先)
八潮市長

住所
申請者 氏名
電話

次のとおり、八潮市自転車用ヘルメット購入費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請し、及び請求します。

なお、助成要件の確認のために、市が保有する個人情報を閲覧し、及び調査することに同意します。

1. 補助金の交付申請（請求）額 金 円
2. ヘルメット着用者 住 所
フリガナ
氏 名

3. 関係書類

- (1) ヘルメットの購入に要した経費の支払い手続きが完了したことを証する書類の原本 ※1
(2) ヘルメットを着用する者が市内に住所を有していることを証明できるもの ※2
(3) 申請者の住所を確認できるもの ※2
※1 申請者の氏名、日付、金額 品名、購入店がわかるもの（領収書等）
※2 運転免許証、健康保険証、こども医療費受給資格証等

4. 振込み先

金融機関名	
支（本）店名	
預金種目	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ	
名義人名	