

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。

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

ふりがな
氏 名

生年月日 年 月 日生

3. 関係書類

- （1）購入したヘルメットの領収書またはレシートの写し ※1
 - （2）申請者および着用者の本人確認書類の写し ※2
 - （3）振込先金融機関の通帳又はキャッシュカードの写し
 - （4）自転車用ヘルメットに関する安全性を示すマークが確認できる書類の写し ※3
- ※1 購入したヘルメットの購入日、購入店名、購入品名及び購入金額等が確認できるもの
※2 申請者と着用者が同じ場合は、申請者分のみ
※3 保証書、取扱説明書、ヘルメットの写真等（本体の提示でも可）

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	