

(記入例)

別記第1号様式(第6条関係)

自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書

令和 7年 4月 3日

串本町長 宛

申請者 住 所 串本町串本〇〇〇番地〇
氏 名 串本 太郎
電話番号 0735-62-〇〇〇〇

串本町自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第6条の規定に基づき、次のとおり申請します。なお、補助金交付が決定されたときは、補助金を指定の口座に振り込んでください。

ヘルメット 使用者	氏 名	串本 小太郎	申請者との続柄	子
	生 年 月 日	平成28年3月5日		
	住 所	串本町串本〇〇〇番地〇		
購入した ヘルメット	メ ー カ ー	〇〇〇〇〇		
	品 名	〇〇〇〇〇〇〇		
	安全基準の認証等 該当するものに <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> SGマーク	<input type="checkbox"/> JCFマーク	<input type="checkbox"/> CEマーク
		<input type="checkbox"/> GSマーク	<input type="checkbox"/> CPSCマーク	<input type="checkbox"/> その他
	購 入 金 額	10,000 円		
購 入 年 月 日	令和 7 年 4 月 2 日			
補助金交付申請額(請求)額		3,000 円		

【添付書類】

- ヘルメットの購入に係る領収書等の写し
- ヘルメットの安全基準の認証等が確認できる書類の写し
- その他町長が必要と認める書類

【補助金振込先】

振 込 先	金融機関名・支店名	〇〇銀行 〇〇支店							
	口座種別・口座番号	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他	1	2	3	4	5	6	7
	フリガナ	クシモト タロウ							
	口座名義人	串本 太郎							

【同意事項】

- この補助金の交付事務に必要な内容に関し、町職員が住民基本台帳の情報を確認することについて同意します。