

年 月 日

行方市長 殿

住 所  
申請者 氏 名 印  
電話番号

行方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

行方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、行方市自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、申請にあたり、私の市税等の納付状況について確認することに同意します。

記

1 ヘルメット着用者	フリガナ氏名		申請者との続柄	
	生年月日	年 月 日		
	住 所	〒		
2 購入年月日	年 月 日			
3 ヘルメット安全基準	S G J C F C E G S C P S C その他( )			
4 購入金額	円(税込)			
5 補助金交付申請額	円 ※購入金額×1/2(100円未満切捨て) 上限 2,000円			
6 振込先	金融機関名		支店名	
	預金種別	普通 ・ 当座		口座番号
	フリガナ口座名義人			

(添付書類)

- 1 代金の支払い手続きが完了したことを証する書類(領収書の写し等)
- 2 安全基準の認証の確認ができるもの(認証マーク保証書, 写真等)
- 3 振込口座の確認ができるもの(通帳, キャッシュカードの写し等)