

## 記入例

令和〇年〇月〇日

行方市長 殿

ヘルメット着用者が18歳未満の場合  
には保護者が申請してください。

住所 行方市麻生1561-9  
申請者氏名 安全 一郎  
電話番号 0299-72-0811

## 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	アンゼン 次郎 安全 次郎	申請者との続柄	子		
	生年月日	平成21年12月24日				
	住所	〒311-3892 行方市麻生1561-9				
2 購入年月日	令和〇年〇月〇日					
3 ヘルメット安全基準	SG	JCF	CE	GS	CPSC	その他( )
4 購入金額	5,000円(税込)					
5 補助金交付申請額	2,000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	行方	支店名	麻生		
	預金種別	普通	当座	口座番号	0123456	
	フリガナ口座名義人	アンゼン 次郎 安全 一郎				

(添付書類)

- 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)
- 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)
- 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)