

令和 年 月 日

小鹿野町長 様

申請書 住 所 小鹿野町

氏 名

電話番号

自転車ヘルメット着用促進補助金交付申請書兼請求書

小鹿野町自転車ヘルメット着用促進補助金交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり申請（請求）します。また、補助金の審査に必要な範囲で、住民基本台帳の登録情報及び町税の納税状況を調査し、利用することを承諾します。

ヘルメットを使用する者			購入したヘルメット		
氏 名	生年月日	申請者との関係	安全基準(※)	購入年月日	購入価格
	年 月 日			令和 年 月 日	円
	年 月 日			令和 年 月 日	円
	年 月 日			令和 年 月 日	円
	年 月 日			令和 年 月 日	円

※安全基準：購入したヘルメットの安全基準を以下から選んで記載してください。

S G、J C F、C E、G S、C P S C、その他

振込先

金融機関名		支店名	
フリガナ			
口座名義			
種 別	当座・普通	口座番号	

添付書類

次に掲げる内容が記載された領収書等の写し  
購入日、購入店名、メーカー、商品名、購入金額

記入例

様式第1号（第5条関係）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

小鹿野町長 様

申請書 住 所 小鹿野町 小鹿野〇〇番地

氏 名 小鹿野 太郎

電話番号 75-1221

自転車ヘルメット着用促進補助金交付申請書兼請求書

小鹿野町自転車ヘルメット着用促進補助金交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり申請（請求）します。また、補助金の審査に必要な範囲で、住民基本台帳の登録情報及び町税の納税状況を調査し、利用することを承諾します。

ヘルメットを使用する者			購入したヘルメット		
氏 名	生年月日	申請者との関係	安全基準(※)	購入年月日	購入価格
小鹿野 太郎	〇〇年〇〇月〇〇日	本人	SG	令和〇〇年〇〇月〇〇日	5,000円
花子	〇〇年〇〇月〇〇日	子	SG	令和〇〇年〇〇月〇〇日	5,000円
	年 月 日			令和 年 月 日	円
	年 月 日			令和 年 月 日	円

※安全基準：購入したヘルメットの安全基準を以下から選んで記載してください。

SG、JCF、CE、GS、CPSC、その他

振込先

金融機関名	〇〇銀行	支店名	〇〇支店
フリガナ	オガノ タロウ		
口座名義	小鹿野 太郎		
種 別	当座・普通	口座番号	1111111

添付書類

次に掲げる内容が記載された領収書等の写し  
購入日、購入店名、メーカー、商品名、購入金額

領収書はコピーして返却する