

様式第1号（第5条関係）

南相木村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

南相木村長 様

申請（請求）者 住 所 南相木村 番地
氏 名
電話番号 — — 印

※申請者が未成年者の場合は保護者等が申請してください。

使用者 氏 名
生年月日 年 月 日

南相木村自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり申請（請求）します。

なお、南相木村自転車用ヘルメット購入費補助金の交付の申請に当たって、私の村税等の納付状況及び住民基本台帳の記録の状況について、村長が所管課に報告を求めることに同意します。

記

メーカー名		型 番	
安全基準	SG JCF CE GS CPSC その他（ ）		
購入年月日	年 月 日	購入金額 (消費税込み)	円
交付申請額	※対象となるヘルメット1個につき購入金額が3,000円に満たないものは補助対象外となります。 円 ※対象となるヘルメット1個につき購入金額の2分の1に相当する額で、2,000円が限度額です。ただし、10円未満の端数がある場合その端数を切り捨てた額となります。		
振込先口座 <small>(申請者名義の口座)</small>	金融機関名		支店(所)名
	口座種別	普通・当座	(ふりがな) 名義人
	口座番号		

添付書類

- ・領収書等の原本（商品名、購入価格、購入日付及び販売店名が明記されているもの。）
- ・安全基準が確認できるものの写し（カタログ、取扱説明書、写真等。）