

別記

第1号様式（第7条関係）

年 月 日

富里市長 様

富里市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書

富里市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第7条第1項の規定により、下記のとおり申請します。また、交付を決定された際は、交付決定額を下記の補助金振込先に入金するよう請求します。

記

申請者 (保護者)	氏名		
	住所	(〒 - ) 富里市	
	生年月日	年	月 日
	電話番号	-	-
ヘルメット 使用者  該当項目の どちらかに☑を いれてください。	<input type="checkbox"/> 申請者本人が使用します。		
	<input type="checkbox"/> 申請者以外が使用します。(使用者が申請時に18歳未満の場合に記入)		
	申請者との関係 _____ 氏名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日 住所 富里市 _____ (申請者と異なる場合に記入)		
購入した ヘルメット	安全認証 (いずれかに○)	購入日	
	SG・JCF・CE・GS・CPSC その他 ( )	年 月 日	
	購入金額 (税込額) (送料・ポイント等の支払額を除く。)	補助金申請額※	
	円	円	

※補助金申請額は、ヘルメット1個につき購入費用の1/2の額(100円未満切捨て)又は2,000円のうち低額の方を記入してください。

(裏面記入欄あり)

補助金の振込先

金融機関名	銀行 信用金庫 農協 信用組合								支店 本店 本所
口座番号	普通・当座								
フリガナ									
口座名義人									

誓約書及び同意書	
<p>私は、富里市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付要綱に定める要件を満たしていることを誓約し、この補助金の交付事務に関し必要な範囲で、住民基本台帳の記録情報及び市税の納付状況について、富里市の保有する公簿等により、市の職員が閲覧確認することに同意します。</p>	
申請者氏名（自署又は記名押印） _____	

添付書類確認欄	
<input type="checkbox"/> 申請者の本人確認書類の写し（運転免許証・マイナンバーカード・健康保険証等）	
<input type="checkbox"/> ヘルメットの購入に係る費用の支払い完了が確認できる書類の写し （購入日、購入金額、購入先名、品名・品番等の記載があるもの）	
<input type="checkbox"/> 安全認証が確認できるカタログ・パンフレット・説明書等の写し	
<input type="checkbox"/> 補助金の振込先口座（申請者名義のもの）が確認できる通帳等の写し	