

別記様式（第6条関係）

竜王町自転車用ヘルメット購入補助金交付申請書【記入例】

令和●●年●●月●●日

竜王町長 西田 秀治

申請者 住所 竜王町大字●●●●番地
氏名 竜王 太郎
電話番号 0748-58-3703

竜王町自転車用ヘルメット購入補助金交付要綱第6条の規定に基づき、次のとおり申請します。

| | | | |
|------------|---|------|-------------|
| フリ氏 ガナ名 | りゅうおう こたろう 竜王 小太郎 | 生年月日 | 平成●●年●●月●●日 |
| | □申請者と同じ（記入不要） 竜王町大字●●●●番地 | | |
| 購入物品 | 自転車用ヘルメット【メーカー名（品番）：（ ）】 安全基準※該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> JCF <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> CPSC <input type="checkbox"/> その他（ ）】 | | |
| 購入年月日 | 令和●●年●●月●●日 | 購入店舗 | ●●●●●● |
| 購入価格 | 金 ●●●●●● 円 | | |
| 交付申請額 | 金 ※空欄とすること 円 | | |

（店舗等記入欄）領収書等が添付できない場合は、店舗等記入欄に証明を受けてください。

| | | |
|--------------|---|--|
| 購入店舗等 証明欄 | 上記の購入物品、購入年月日、購入価格のとおり、安全基準を満たすヘルメットを販売したことを証明します。 令和●●年●●月●●日 (店舗等所在地) 竜王町大字●●●●番地 (店舗等名称) ●●●●●● | 領収書等の写し（購入日、価格および購入店舗が確認できるもの）がある場合は記載不要 |
|--------------|---|--|

----- き ----- り ----- と ----- り -----

竜王町自転車用ヘルメット購入補助金交付請求書

※切り取らないこと

金 ※空欄とすること 円

※空欄とすること

年 月 日付で、交付決定のあった竜王町自転車用ヘルメット購入補助金を上記のとおり交付されるよう、竜王町補助金等交付規則第15条の規定により請求します。

※空欄とすること

年 月 日

竜王町長 西田 秀治

請求者 住所 竜王町大字●●●●番地
氏名 竜王 太郎 印 ※認印で押印

りゅうおう たろう
竜王 太郎

| | | |
|------|--------------------------------------|--|
| 振込口座 | ●●● 銀行 ●●● 金庫 ●●● 支店 農協 | 普通 ・当座 No ●●●●●● ふりがな _____ 名義人 _____ |
|------|--------------------------------------|--|

※申請者（保護者）、請求者、口座名義人が一致すること