

年 月 日

川辺町長 様

住 所 川辺町
フリガナ
氏 名
電話番号

川辺町自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書

川辺町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、下記のとおり申請します。なお、同要綱第3条に定める要件に該当するかの調査（住民基本台帳および生活保護受給の有無等）について同意します。

記

1. 補助金交付申請額 _____ 円
2. 使用者 氏名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日
3. 購入ヘルメット 金額 _____ 円
安全基準認証 SG マーク JCF マーク CE マーク
GS マーク CPSC マーク
その他（ _____ ）
4. 生活保護の受給 有 無

*添付書類

- (1) ヘルメットの購入に係る領収書
(2) ヘルメットの安全基準がわかるもの（取扱説明書、認証の表示の写し 等）
(3) 申請者および使用者の身分証明書の写し（免許証、保険証 等）
(4) その他町長が必要と認める書類

<内部処理>

対象者であることを住民課および健康福祉課にて確認した。

年 月 日 総務課 _____

記入例

様式第1号（第5条関係）

令和5年 4月 1日

川辺町長 様

住所 川辺町 中川辺 1518-4
フリガナ カベ タロウ
氏名 川辺 太郎
電話番号 53-2511

川辺町自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書

川辺町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、下記のとおり申請します。なお、同要綱第3条に定める要件に該当するかの調査（住民基本台帳および生活保護受給の有無等）について同意します。

記

- 補助金交付申請額 2,000 円
- 使用者 氏名 川辺 太郎 生年月日 S. 1 年 2 月 3 日
- 購入ヘルメット 金額 4,200 円
安全基準認証 SG マーク JCF マーク CE マーク
GS マーク CPSC マーク
その他 ()
- 生活保護の受給 有 無

*添付書類

- ヘルメットの購入に係る領収書
- ヘルメットの安全基準がわかるもの（取扱説明書、認証の表示の写し 等）
- 申請者および使用者の身分証明書の写し（免許証、保険証 等）
- その他町長が必要と認める書類

<内部処理>

対象者であることを住民課および健康福祉課にて確認した。

年 月 日 総務課