

瑞穂町長 あて

瑞穂町自転車用ヘルメット着用促進補助金交付申請書兼請求書（代理人・世帯申請用）

瑞穂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、次のとおり申請します。
また、補助金の認定に必要な範囲で、住民基本台帳の記録情報及び町税の納税状況を調査することを承諾します。

申請者	住 所	(〒190-1292) 瑞穂町大字箱根ヶ崎 2335 番地									
	フリガナ	ミズホ タロウ		生年月日	○ 年 ○ 月 ○ 日						
	氏 名	瑞穂 太郎 印	自宅電話	000-000-0000							
			携帯電話	000-0000-0000							
使用者及びヘルメット	フリガナ	ミズホ タロウ	ミズホ ハナコ	ミズホ マル							
	氏 名	瑞穂 太郎	瑞穂 花子	瑞穂 まる							
	生年月日	○年 ○月 ○日	○年 ○月 ○日	○年 ○月 ○日	年 月 日						
	購入日	2023 年 5 月 1 日	2023 年 5 月 1 日	2023 年 6 月 1 日	年 月 日						
	メーカー	○○○○	○○○○	○○○○							
	品番(商品名)	AAA-123A	AAA-123B	BBB-456							
	安全認証マーク	SG	SG	JFC							
	購入金額(税込)	5,000 円	5,000 円	3,500 円	円						
請求金額	※請求金額は、それぞれの購入金額（税込）の 2 分の 1（100 円未満切捨て。上限 2,000 円）の合計としてください。 例:購入金額(税込)3,500 円を 2 個購入した場合 1 個当たりの補助金額 3,500 円→1,700 円 請求金額は 1,700 円×2 個=3,400 円となります 5,700 円										
振込口座	金融機関名	○○ 銀行・金庫 組合・農協	支店名	○○ 支店							
	預金種目	普通 / 当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7	8
	口座名義人	フリガナ 氏 名	ミズホ タロウ 瑞穂 太郎								

誓約事項（□に✓を付けてください）

- ☒ 自転車乗車中は正しくヘルメットを着用して交通ルールを守ります。
☒ 申請内容に虚偽があった場合は、瑞穂町に補助金を返還します。

添付書類

- ☒ 領収書等の写し(購入日、商品名、購入金額等の記載があるもの)
☒ 保証書等の写し(メーカー、品番(品名)、安全認証マーク等が分かる部分)
☒ 申請者及び使用者の本人確認書類(マイナンバーカード、運転免許証、学生証等)の写し

担当者記入欄

受付番号	添付書類	確認者
記入しないでください		

① 申請日を記入

② 申請者の情報を記入

※複数人分の申請の場合は、この部分に記載した人を代表者とします。

- ・住所(下記のヘルメット使用者欄に記載できるのは、同じ住所の者に限ります)
- ・氏名(代表者の氏名)
- ・押印
- ・生年月日(代表者の生年月日)
- ・電話番号(携帯電話は、代表者の番号)

③ ヘルメット使用者の情報を記入

- ・ヘルメット使用者の氏名
- ・ヘルメット使用者の生年月日

④ 使用するヘルメットについて記入

※使用者とヘルメットの情報が一致するように記入してください。

- ・ヘルメットの購入日
(ヘルメットによって購入日が異なる場合は、それぞれの日付を記入してください)
- ・ヘルメットのメーカー
- ・商品名(商品番号)
- ・付与されている安全認証マーク
- ・該当するヘルメット購入金額(税込)

⑤ 請求金額(補助金額)の合計を記入

瑞穂太郎の補助金 5,000÷2=2,500 上限(2,000 円)に達しているため、2,000 円
瑞穂花子の補助金 5,000÷2=2,500 上限(2,000 円)に達しているため、2,000 円
瑞穂まるの補助金 3,500÷2=1,750 100 円未満切り捨てのため、1,700 円
2,000 円+2,000 円+1,700 円=5,700 円 請求金額は 5,700 円

⑥ 振込口座を記入

- ・金融機関名 ・支店名 ・預金種目
- ・口座番号(左詰め)※番号に間違いのないようお願いいたします。
- ・口座人名義

⑦ 制約事項の確認、☒を記入

⑧ 添付書類の確認、☒を記入