

瑞穂町長 あて

2023年 ○ 月 ○ 日

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 (本人申請用)

瑞穂町自転車用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
ヘルメット	購入日	2023 年 ○ 月 ○ 日		
	メーカー	○○○○		
	品番(商品名)	ABC-123		
	安全認証マーク	<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 ()		
	購入金額(税込)	4,500 円		
請求金額	2,000 円	※請求金額は、購入金額(税込)の2分の1(100円未満切り捨て。上限2,000円)としてください。 例:購入金額(税込)3,500円→請求金額1,700円		
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	0 0 0 0 0 0 0 0
	口座名義人	フリガナ 氏名	ミズホ タロウ 瑞穂 太郎	

①申請日を記入

②申請者の情報を記入

- ・住所※アパート名、部屋番号まで
- ・氏名
- ・押印
- ・生年月日
- ・電話番号※固定電話がご自宅に無い場合は、空欄で結構です。

③ヘルメットについて記入

- ・購入日
- ・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(該当するものに)
- ・ヘルメット購入金額(税込)

④請求金額(補助金額)を記入

…購入金額(税込)÷2 ⇒100円未満切り捨て ⇒上限2,000円で算出された金額です。

⑤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)※番号に間違いが無いようにご確認お願いいたします。
- ・口座名義人

⑥誓約事項の確認、を記入

⑦同封書類の確認、を記入

のないものは受け付けられませんので、忘れずに記入してください。

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		