

令和 年 月 日

備前市長 様

(申 請 者)
住 所 備前市
氏 名
生年月日
電話番号

備前市自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書

備前市自転車用ヘルメット購入費補助金の交付を受けたいので、備前市自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第6条の規定により関係書類を添えて下記のとおり補助金の交付を申請及び請求します。

記

使 用 者 ※使用者が未成年 の場合に記入（申 請時に18歳未満）	氏名（フリガナ）	
	生 年 月 日	年 月 日（ 歳）
	住 所	（申請者と同じ場合は記入不要） 備前市
	申請者との関係	☐ 子 ☐ その他（ ）
自 転 車 用 ヘルメット 購 入 内 訳	購 入 日	令和 年 月 日
	購入金額	円
	商 品 名	
交付申請・請求額	円	
安 全 基 準	☐ SG ☐ JCF ☐ CE ☐ GS ☐ CPSC ☐ その他（ ）	
同 意 事 項 （確認のうえ ☐ にチェ ックして下さい。）	☐ 以下内容について、市が調査することに本人及び世帯員が同意 していることに違いありません。 1 本人の住民基本台帳 2 本人及び世帯員の市税の納付状況	
添 付 書 類	(1) 領収書(購入費、価格、商品名及び購入先)の写し (2) 安全基準を満たしていることが確認できる書類等の写し	
そ の 他		