

様式第1号(第5条関係)

上里町高齢者自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

上里町長 様

申請者兼請求者 住 所 上里町大字 番地  
(ヘルメット利用者) 氏 名  
生年月日 年 月 日 ( 歳)  
電話番号

私が購入し使用する自転車用ヘルメットについて、上里町高齢者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、上里町高齢者自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第5条の規定により、次の通り関係書類を添えて申請及び請求します。なお、交付決定にあたり、町税等の必要要件を調査することに同意します。

補助金交付申請額 2,000円

<振込先>

金融機関名		支店名	
預金種目	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
名義人			

<添付書類>

- (1)補助対象ヘルメットを購入したことが分かる領収書等の写し(日付、品名、購入金額、購入店等の記載があるもの)
- (2)安全基準の認証の確認ができる保証書等の写し、写真等
- (3)その他必要な書類