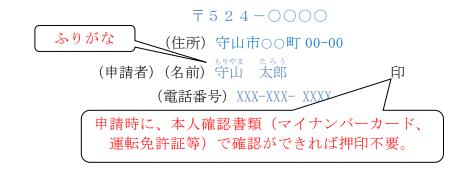
様式第1号(第5条関係)

20XX年XX月XX日

守山市長あて

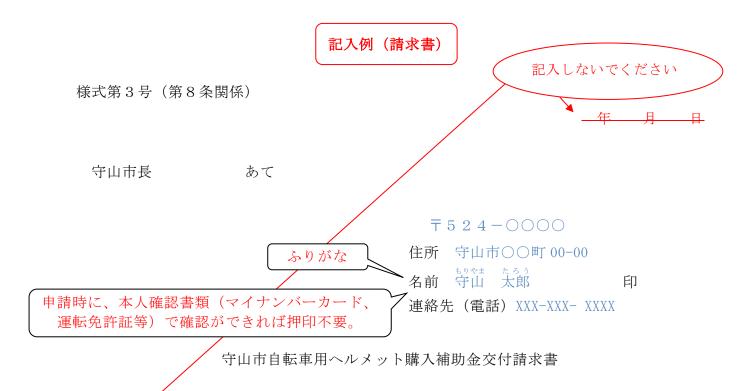


守山市自転車用ヘルメット購入補助金交付申請書

守山市自転車用へルメット購入補助金交付要綱第5条の規定に基づき申請します。あわせて、守山市が補助金交付の可否決定にあたり、私の市税等滞納の有無、私およびヘルメット使用者の居住およびその他補助金等交付状況の確認について調査することを承諾いたします。

区/11日 47/11 正40 8 0 (47)	Emg 並 守文 I W W V 框 I W C D C C M M V I C D S 7 。	
購入物品	自転車用ヘルメット (商品番号 〇〇〇〇〇〇) メーカー名は 商品名でも	
ヘルメット使用者	氏名: 守山 蛍 (生年月日 20XX 年 XX 月 XX 日)	
使用者が子どもの場合 同居・別居の別	☑ 同居 □ 別居(住所:)	
購入年月日	20XX 年 XX 月 XX 日	
購入店舗名	○○○○○○○店 ※守山市内店舗に限る	
購入価格	金 X, XXX 円 (消費税および地方消費税含む。)	
補助金交付申請額	金 X, XXX 円 (補助率 1/2、100 円未満切捨、高齢者 3,000 円上限、子ども 2,000 円上限)	
添付書類	□ 領収書	
	□ 説明書等	
	□ ヘルメットが安全基準に適合していることを証する書類また はSGマーク等が貼付されている箇所の写真	
	□ 自転車損害賠償保険等に加入していることを証する書類 (へ ルメット使用者が自転車を運転しない場合は申請者分。)	
	□ その他市長が必要と認めたもの	

※申請者の名前は、添付書類に記載の名前と同じでなければならない。



年 月 日付で交付決定(額の確定)のあった守山市自転車用ヘルメット購入補助金について、守山市自転車用ヘルメット購入補助金交付要綱第8条に基づき、下記のとおり請求します。

	記	ふりがな
ヘルメット使用者		もりやま ほたる 守山 蛍
請求金額	金	XXXX 円

なお、上記補助金は次の口座に振り込むようお願いします。

金融機関名	○○○○銀行・農協 信用金庫・信用組合 (○○○○ 支店・支所・出張所) (ゆうちょ銀行の場合、店番は漢数字)
口座種別	普通 ・ 当座
口座番号	XXXXXXX
口座名義 (フリガナ)	モリヤマ タロウ
口座名義	守山 太郎