第１号様式（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

南さつま市長　本坊 輝雄　様

申請者　住　　所　　南さつま市

氏　　名　　　　　　　　　 　　　　　　印

電話番号

自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書

南さつま市自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第６条第１項の規定に基づき、以下のとおり申請します。

また、第７条の規定により交付決定された場合は、下記のとおり補助金の交付を請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ヘルメット使用者 | □申請者と同じ |
| 氏　名 |  | 生年月日 | S・H・R　 　年 月 日 |
| 住　所 | □申請者と同じ（記入不要） | 申請者との関係 |  |
| 安全基準 | ※該当するものに☑ □ＳＧ □ＪＣＦ □ＣＥ □ＧＳ □ＣＰＳＣ □その他（　　 　　　　　） |
| 購入年月日 | 令和　　　年　　　月　　 日 |
| 購入価格 | 　　　　　　　 　　　　　円（消費税及び地方消費税含む。） |
| 補助申請額及び請求額 | 　　　　　　　 　　　　 円　※ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 | 銀行・信用金庫農協・信用組合 | 本店・支店本所・支所・出張所 |
| 預金種目 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| (フリガナ)口座名義 |  |
|  |

【添付書類】

(１)　ヘルメットの購入代金が分かる領収書又は支払があったことを確認できるものの写し

(２)　ヘルメットの安全基準の認証が確認できる書類（保証書、取扱説明書等の写しなど）

(３)　その他市長が認める書類

* 補助金申請額及び請求額は、ヘルメット購入価格が3,000円以上の場合は3,000円。3,000円未満の場合は、購入価格から1,000円未満を切り捨てた額とする。