

第1号様式（第8条関係）

上尾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

年 月 日

（宛先）上尾市長

上尾市自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第8条の規定により、補助金を申請・請求します。

また、当該補助金の交付の審査に当たり、交付要綱に定める要件に該当する対象者であることを誓約し、必要があれば記入内容について調査することに同意します。

申請者	住所	〒362- 上尾市		
	フリガナ 氏名			
	生年月日	西暦	年 月 日	電話番号 - -

着用者 （申請者以外は市内在住の2親等以内の親族に限る）	No	（フリガナ） 氏名	住所 （申請者と同じなら☐、違う場合は記入）	対象者 との続柄	生年月日	申請 （請求）額
	1	申請者本人				円
	2		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 上尾市		西暦 年 月 日	円
	3		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 上尾市		西暦 年 月 日	円
	4		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 上尾市		西暦 年 月 日	円
	5		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 上尾市		西暦 年 月 日	円
交付申請（請求）合計額		合計 円				
振込先	金融機関名	銀行 信用金庫 農協		支店名	支店・出張所	
	口座種別	普通 ・ 当座		口座番号		

①交付申請（請求）額は、1個あたり税込み4,000円以上のヘルメットの場合、2,000円となります。4,000円未満の場合は、購入額の1/2まで（百円未満の端数は切り捨て）です。着用者複数人分をまとめて申請する場合は、一つずつの金額を算出・記入し、合計額も記入してください。

②添付書類

- 購入したヘルメットの領収書等の写し（購入日、商品名、購入金額、購入個数等が確認できるもの）
- 申請者の公的身分証明書の写し
- 振込先金融機関の通帳、キャッシュカード等の写し（口座名義人が申請者のもの）
- 保証書、取扱説明書、その他の安全基準の確認ができる書類の写し又はヘルメット全体及び基準適合のマークが確認できる写真 ※写真の提出が困難な場合、ヘルメット本体の提示でも可