

# 記入例

様式第1号（第5条関係）

行田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

提出する日をご記入ください

令和5年 10月 2日

行田市長

住所 行田市本丸2-5  
申請者氏名 本丸 太郎  
(請求者) 電話番号 000-1234-5678  
ヘルメット利用者との続柄 本人

行田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、行田市自転車用ヘルメット購入費補助事業実施要綱第5条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請し、及び請求します。

また、当該補助金の交付の審査に当たり、私及び私の世帯員の住民登録の状況について、関係する担当課に照会することに同意するとともに、購入したヘルメットが新品であることを誓約します。

補助対象ヘルメット利用者	住所	行田市本丸2-5		
	フリガナ氏名	ホンマル タロウ 本丸 太郎		
	生年月日	昭和40年1月1日	年齢	58
申請(請求)金額		行田商店共通商品券 2,000円		
購入したヘルメット	メーカー名	〇〇〇		
	品名	〇〇〇		
購入価格※(3,000円以上(税込))		4,400円		
購入日		令和5年 10月 1日		
安全基準マーク (該当するものを○で囲むこと。)		①SG ②JCF ③CE (EN1078) ④GS ⑤CPSC ⑥ASTM ⑦SNELL ⑧その他( )		

## ◎添付書類

- 補助対象ヘルメットを購入したことが分かる書類（日付、品名、購入金額、購入店等の記載があるもの）
- 補助対象ヘルメットであることを証する写真等。購入した補助対象ヘルメットの提示でも可。
- 申請者の公的身分証明書の写し。原本の提示でも可。

※商品券や電子マネー等による購入は、現金購入と同様の扱いになります。

ポイント等を利用した場合は、ポイント差し引き後の領収金額が補助対象となります。

フリーマーケットサイト、オークションサイト等での購入分は対象となりません。

受領確認欄（申請者 受領署名）

上記金額の行田商店共通商品券を受領しました。
------------------------

【確認欄】

住民登録	審査	入力
------	----	----

提出時には記入しないでください