

(裏面も記入してください)

補助金交付申請書

令和 年 月 日

碧南市長 禰冨田 政信 殿

申請者 住所 碧南市 町 丁目 番地
氏 名
電話番号 () -

令和 年度において補助事業等を実施するため補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

- 補助事業等の名称 自転車乗車用ヘルメット購入費補助金
- 補助金交付申請額 金 円
- 補助事業等の目的 自転車利用時におけるヘルメットの着用を促進し、交通事故による被害の軽減を図る。
- 補助事業等の内容

ヘルメットを着用する者			購入したヘルメット		
氏 名	生年月日 (年齢)	申請者との 関係	メーカー 及び品名	安全基準 <input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> JCF <input type="checkbox"/> その他()	購入年月日
					購入価格
	年 月 日 (満 歳)				年 月 日 円
	年 月 日 (満 歳)				年 月 日 円
	年 月 日 (満 歳)				年 月 日 円

5 添付書類

- 代金の支払い手続きが完了したことを証する書類 (領収書等)
- その他市長が必要と認める書類

店舗等記入欄 ※領収書等が添付できない場合は店舗等記入欄に証明を受けてください。

購入店舗等 証明欄	上記、メーカー、品名、購入年月日、購入価格のとおり、安全基準を満たすヘルメットを販売したことを証明します。 令和 年 月 日 (店舗等所在地) (店舗等名称)
--------------	--

