

様式第1号（第5条関係）

入間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

申請者 (購入者)	フリガナ		生年月日 (西暦)	年 月 日		
	氏 名					
	住 所	入間市				
	電話 番 号					
購入日の住所		<input type="checkbox"/> 現住所と同じ 入間市				
<input type="checkbox"/> 申請者（購入者）氏名及び領収書等の宛名が一致している。						
購入した ヘルメット について	着 用 者	フリガナ				
		氏 名				
		生年月日（西暦）	年 月 日（ 歳）			
		申請者との続柄				
	メーカ ー 名		品 名			
	購入年月日（西暦）	年 月 日				
	購 入 価 格	円				
補助金 交付申請額	円 (購入価格の1/2、100円未満切り捨て、限度額2,000円)					
振込先	金融機関名	銀行・信用金庫 農業協同組合			店	
	預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号			
	フリガナ					
	口座名義					

入間市自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第5条の規定により、入間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、次のとおり申請し、及び請求します。また、この申請に当たり、その審査のため必要な範囲で、私の個人情報を、市長が公簿等により確認することに同意します。

(宛先) 入間市長

申請年月日（西暦）	年 月 日
申請者署名	

【添付書類】

- ・ 本人確認書類（マイナンバーカード（表面）、運転免許証、パスポート等）の写し
- ・ ヘルメットの購入に係る領収書等又はその写し（購入者の氏名及び購入日の記載があるものに限る。）
- ・ ヘルメットが安全基準を満たしていることを証するものの写し
- ・ ヘルメット着用者の自転車の利用に係る自転車損害保険証券等の写し
- ・ 振込先が確認できるものの写し（通帳の表紙をめくった1ページ目やキャッシュカード（表面）の写し）
- ・ その他市長が必要と認める書類