

（宛先）北茨城市長

申請者 住 所 北茨城市

氏 名 ㊟

電話番号

北茨城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

年度北茨城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、北茨城市自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第5条第1項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。また、この交付申請の審査のため、北茨城市が管理する住民登録情報等を確認することに同意するとともに、交付決定となったときは、次に記載する交付申請額を請求します。

ヘルメット 使用 者	フリガナ						申請者との続柄
	氏 名						
	生年月日	年 月 日 ( 歳)					
購入した ヘルメット	製造業者						
	商品名又は品番						
	安全基準認証	SG・JCF・CE・GS・CPSC・その他 ( )					
	購入年月日	年 月 日					
	購入金額	円					
補助金交付申請（請求）額		円 ※上限 2,000 円					
補助金振込先 金融機関	金融機関名	銀行・信金 労金・信組 農協・信漁連					店
	預貯金種別	普通					当座
	口座番号						
	フリガナ						
	口座名義人						

※添付書類

- (1) ヘルメットを購入したことが分かる書類（領収書、レシート等の写し）
- (2) 安全基準認証が確認できる書類（カタログの写し、安全基準認証マークの貼付け箇所の写真等）