

## 三島市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書

令和 5年 5月 10日

三島市長 あて

## 申請者

住所	三島市北田町4番47号		
フリガナ	シマ ハコ		
氏名	三島 花子		
生年月日	明・大・昭・平・令	2年	4月 10日
電話番号	055 - 975 - 3111		
	(昼間の連絡先 055 - 983 - 2751 )		

三島市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金を受けたいので、次のとおり申請し、請求します。

## 記

1 ヘルメット 使用者	フリガナ	シマ ミドリ	申請者との続柄	本人 <input checked="" type="checkbox"/>	
	氏名	三島 緑		その他 ( )	
	生年月日	明・大・昭・平・令	30年	5月	5日
	住所	〒411- 三島市 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ			
2 購入年月日	令和 5年 4月 1日				
3 購入店名	有限会社 交通安全				
4 ヘルメット 安全基準	<input checked="" type="checkbox"/> SG JCF CE GS CPSC JIS その他 ( ) 【認証マーク保証書・現物・写真で確認】				
5 購入金額(税込)	3,300円				
6 補助金 交付申請額※	1,600円 ※購入金額×1/2(100円未満切り捨て、上限2,000円)				
7 振込指定口座  (申請者本人の 口座に限ります。)	金融機関名	●●銀行	支店名	●●支店	
	預金種別	普通	・ 当座	口座番号	0123456
	フリガナ	シマ ハコ			
	口座名義人	三島 花子			

本申請書に以下の書類を添付して□に  (  ) を入れてください。不備があると受付できません。

- ①市内に在する店舗からヘルメットを購入した費用の支払及び購入日が確認できるもの(領収書など)
- ②ヘルメットが安全性に関する基準に適合している旨を証するもの(認証マーク保証書など)
- ③ヘルメットを着用する者が市内に住所を有することを証するもの(運転免許証、健康保険証など)