第１号様式（第５条関係）

垂水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　　月　　日

垂水市長　様

申請者

住　所

氏　名

(連絡先)

　垂水市自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第５条の規定により次のとおり申請します。なお、審査されるために私の住民税及び世帯の市税等の滞納状況について、関係部局に確認されることを承諾します。また、申請日において自転車損害賠償保険等及び垂水市交通災害共済に未加入である場合、申請日から１年以内に自転車損害賠償保険等及び垂水市交通災害共済に加入することを誓約します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 購入価格 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |  |
| 補助金交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 購入年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| ヘルメット着用者 | 住所 |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　　　月　　　日（　　　歳） |
|  | 補助金振込先金融機関名（助成対象者の口座に限る） | 銀行金庫農協 | 支店名 | 支店出張所 |  |
|  | 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | フリガナ |  |  |
|  | 口座名義 |  |  |

**※添付書類**

・自転車用ヘルメットの購入に係る領収書の原本又は自転車用ヘルメット販売証明書及び振込先の通帳の写し（口座番号確認）

・その他市長が必要と認めるもの