様式第１号（第７条関係）

日高市自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書

年　　月　　日

（あて先）日高市長

住　　所

氏　　名

電話番号

日高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、日高市自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 購入した  ヘルメット | 対象者の区分 | 児　童 　・　 生　徒 　・　 高齢者 | |
| 購入価格 | 円 | |
| 交付申請額 | 円 | |
| 購入年月日 | 年　　月　　日 | |
| ヘルメットを  使用する方 | 住　　所 | 日高市 | |
| フリガナ  氏　　名 |  | |
| 生年月日 | 年　　月　　日（　　　歳） | |
| ※　中学校（又は義務教育学校の後期課程）に在学中の生徒については、右のチェック欄も記入してください。 | 市立中学校（市立義務教育学校の後期課程を含む。）から通学用ヘルメットの貸与を受けていない。 | | □ |
| 日高市中学校生徒自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱（平成27年告示第88号）の規定による購入費補助を受けていない。 | | □ |

○交付決定の上は、次の口座へ振込みを依頼します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行  　　　　　　　　　　　金庫　　　　　　　　　　支店  　　　　　　　　　　　農協 | | | | | | | | |
| 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) ヘルメットの購入に係る領収書（購入年月日、金額が記載されたもの）の写し（購入日から１年以内のものに限ります。）

(2) ヘルメットの保証書の写し

(3) 高等学校に在学している生徒（こられに相当する者を含む。）が使用するヘルメットのときは、学生証の写し

(4) その他市長が必要と認める書類