

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

（宛先）鶴ヶ島市長

申請者 住所
氏名
電話番号

鶴ヶ島市自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書

鶴ヶ島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、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

私は、鶴ヶ島市自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第3条に該当する者であり、市税については完納しており、私の市税の納付状況について調査することに同意します。

1. 申請者情報

ヘルメットを着用する者	フリガナ 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	申請者との続柄	
	生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日（ 歳）		
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 鶴ヶ島市		
購入したヘルメットの安全基準	安全基準	SG ・ JCF ・ CE ・ GS ・ CPSC		
補助金交付申請額		2,000円		

2. 振込先

別紙「口座振込等（新規・変更）申出書」のとおり

【添付書類】

- ヘルメットの領収書等の写し（購入日、購入店名、購入金額、商品名が記載されたもの）
- 安全基準に適合することが確認できるもの（保証書の写し等）
- ヘルメット着用者の住所、氏名、生年月日を確認できるもの ※1
- 申請者の氏名、住所を確認できるもの ※1
- 口座振込等申出書（新規・変更）
- 振込先通帳またはキャッシュカード等の写し
※1 マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、健康保険証など

事務局使用欄

住所・生年月日確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
領収書確認	<input type="checkbox"/> 購入日 <input type="checkbox"/> 購入店 <input type="checkbox"/> メーカー <input type="checkbox"/> 品番（商品名） <input type="checkbox"/> 購入金額
安全基準確認	<input type="checkbox"/> 保証書 <input type="checkbox"/> 現物 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）