

様式第1号（第5条関係）

（表面）

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 | 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

(裏面)

【添付書類】

- ヘルメットの領収書等の写し（購入日、購入店名、購入金額及び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、氏名及び生年月日を確認できるもの ※1
 - 申請者の氏名及び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、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、パスポート等