別記第１号様式（第５条関係）

亀岡市自転車用ヘルメット購入補助金交付申請書兼請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）亀岡市長

　亀岡市自転車用ヘルメット購入補助金交付要綱第５条の規定により、亀岡市自転車用ヘルメット購入補助金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請（請求）します。

　なお、申請に当たり、私の市税の納付状況について調査されることに同意します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　請　者  （保　護　者） | 住　　所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ  氏　　名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 補助対象者 | 住　　所  氏　　名　　　　　　　　　　　　　申請者との続柄  生年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日  ※申請者と同じ場合は記入不要です。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 購入年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ヘルメット  安全認証 | ＳＧ　ＪＣＦ　ＣＥ　ＧＳ　ＣＰＳＣ　その他（　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 購入金額 | 円（税込） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 補助金交付  申請（請求）額 | ※購入金額×1/2（100円未満切捨て）  　　　　　　　　　　　　円　　上限5,000円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 振　込　先  ※申請者と同一名義のものに限ります。 | 金融機関名 | 銀行・信用金庫・農協 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本・支店名 | 本店・支店 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座番号 | 普通・当座 | | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |
| ゆうちょ  銀行 | 通帳記号 | | | | | |  | | 通帳番号 | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| フリガナ  口座名義人 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

（添付書類）

・領収書の写し等代金の支払手続が完了したことを証する書類（申請者又は補助対象者名、購入日、購入店名、メーカー、品番（商品名）、購入金額の記載があるもの）

・申請者及び補助対象者の本人確認書類の写し（運転免許証、マイナンバーカード、　　　パスポート等）

・亀岡市自転車用ヘルメット購入補助金交付要綱第２条に掲げるマークの確認ができるもの（認証マーク保証書、写真等）

・補助金の振込先口座が確認できるもの（通帳、キャッシュカード等の写し）