

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 生年月日	申請者との続柄 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）