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

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。

		Н					
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	名 申請者との続柄					
	生年月日	年	三 月	日			
	※申請者と同じ場合は記入不要です。						
購入年月日		年	三月	日			
ヘルメット 安 全 認 証	SG JO	CF CE GS	S 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 <u>※申請者と同一</u>	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					
名義のものに 限ります。	ゆうちょ 銀 行	通帳記号	通過	養養号			
(沃什書粨)	フリガナ 口座名義人						

(冻付書類)

- ・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) ・亀岡市自転車用へ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
- ・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)

	(補助対象者の要件)□ (1)市内に住所を有していること。		(1)市内に住所を有していること。		
			(2)市税を滞納していないこと。		
			(3)補助を受けようとするヘルメットについて、国又は地方公共団体		
が支出する他の補助金等の交付を受けていないこと。					
□ (4)亀岡市暴力団排除条例(平成24年亀岡市条例第24号)第2条第					
	4号に規定する暴力団員等でないこと。				
	私は以上の項目全てに該当していることを確認して申請します。				
			<mark>氏 夕</mark>		