様式第１号(第５条関係)

年　　月　　日

島本町長　様

申請者　住　所 　　島本町

　　　　生年月日

氏　名

電　話　　　　－　　　－

島本町自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書

島本町自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第５条の規定に基づき、必要書類を添えて補助金の交付を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 自転車ヘルメット  購入品名 | メーカー名 |  | | | | | | | | | |
| 品　名 |  | | | | | | | | | |
| 購入価格 | |  | | | | | | | | | |
| 補助金交付申請額 | |  | | | | | | | | | |
| 購入年月日 | |  | | | | | | | | | |
| 補助金振込先  金融機関名 | 銀行  金庫  農協 | | 支 店 名 | | 支　店  出張所 | | | | | | |
| 預金種別 | 普通・当座 | | 口座番号 |  | |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | | |
| □内容を確認しました  （☑チェックしてください） | 私は島本町暴力団排除条例第２条第１号から第３号に掲げる者のいずれにも該当しません。 | | | | | | | | | | |

【添付書類】

⑴　ヘルメット購入に係る領収書の写し

（申請者の氏名、購入日、購入品名及び販売店名が明記されているもの）

⑵　購入したヘルメットの安全規格が確認できるもの（ヘルメットについている安全規格マークの写真、ヘルメットの説明書、保証書など）

⑶　身分証明書の写し

（マイナンバーカード（顔写真のある面）、運転免許証、保険証その他公的機関が発行した身分証明書）