

(様式第 1 号) (第 4 条関係)

飯山市自転車用ヘルメット着用推進事業補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

飯山市長 あて

申請 (請求) 者

住 所

氏 名

印

電 話

ヘルメットの使用者

氏 名

飯山市自転車用ヘルメット着用推進事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請 (請求) します。

なお、この補助金の交付の審査に当たり、必要に応じ、市税等の納付状況及び住民基本台帳の記録について、職員が閲覧することに同意します。

|                        |              |         |        |  |
|------------------------|--------------|---------|--------|--|
| 購入年月日                  | 年 月 日        |         |        |  |
| 購入価格<br>(配送料及び消費税を含む。) | 円            |         |        |  |
| 交付申請額 (請求額)            | 金 2, 0 0 0 円 |         |        |  |
| 振込先金融機関                | 金融機関名        |         | 支店・支所名 |  |
|                        | 口座種別         | 普通 ・ 当座 |        |  |
|                        | 口座番号         |         |        |  |
|                        | フリガナ         |         |        |  |
|                        | 口座名義人        |         |        |  |

- (添付書類)
- ヘルメットを購入した日及び購入価格が確認できる領収書又はそれらの事実が確認できる書類
  - ヘルメットの安全基準が確認できるもの
  - 振込先金融機関の預金通帳の写し
  - ヘルメットの使用者の身分を証明するものの写し