様式第１号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　年　　月　　日

　　西郷村長　宛

西郷村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

　西郷村自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第６条の規定に基づき、次のとおり申請（請求）します。また、補助金の認定に必要な範囲で、住民基本台帳の記録情報を調査し、利用することを承諾します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者  【未成年の助成対象者については、その保護者（同一世帯の者に限る）が代わりに申請することができる】 | 住所 | （〒　　　　ー　　　　　）  西郷村 |
| フリガナ  氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 電話番号 | ※日中に連絡がつく番号 |
| ヘルメット使用者  □未成年者  □申請者本人  （申請者本人の場合は記入不用） | フリガナ  氏名 |  |
| 生年月日 | 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） |
| 補助申請（請求）額 | 円 | |
| 補助金の振込先  ・申請者本人の  口座情報 | 金融機関名  支店名 | 銀行・金庫　　　　　　　　支店  　　　　　　　組合　　　　　　　　　　　出張所 |
| 口座番号 | 普通　・　当座 |
| フリガナ  口座名義人 |  |

※補助金の振込先は申請者本人の口座名義の情報を記入

添付書類

□申請者(保護者)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）

□ヘルメットを購入した際の領収書　※宛名が申請者もしくは使用者氏名であるもの

□安全認証の確認ができるものの写し（保証書・取扱説明書・写真等）

□申請者本人の口座情報が確認できるものの写し（支店名、口座名義、口座番号）