様式第４号（第５条第２項関係）

ヘルメット購入費助成金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

　（宛先）白山市長

（申請者）

氏　名　　　　　　　　　㊞

　白山市安全安心自転車ヘルメット購入費助成事業実施要綱第５条第２項の規定により、助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請（請求）します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　　所 | 〒 | |
| 電話番号 |  | |
|  |  | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日（　　　歳） | |
| 対象者  （ヘルメット使用者）  ※申請者と異なる場合記載 | 住　　所 | 〒 | |
| 電話番号 |  | |
|  |  | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日（　　　歳） | |
| 助成対象額 | 円 | | |
| 申請(請求)額 | 円 | | |
| 添付書類 | □　ヘルメットの購入に係る領収書　※１  □　ヘルメットが安全基準を満たしていることを証するもの(写し)  本店　　出張所  支店　（　　 ） | | |
| 助成金の  振込先  ※２ | 金融機関名 | | 銀行　　農協  信金　（　　 ） |
| 口座番号 | |  |
|  | |  |

※１　申請者又はヘルメット使用者の氏名及び購入費の記載があるもの

※２　口座名義人は、申請者とする。