

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

⑩

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	
	ふり 氏 名	
	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	
	ふり 氏 名	
	生年月日	年 月 日（ 歳）
助成対象額	円	
申請（請求）額	円	
添付書類	<input type="checkbox"/> ヘルメットの購入に係る領収書 ※1 <input type="checkbox"/> 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）	
助成金の 振込先 ※2	金融機関名	銀行 農協 本店 出張所 信金（ ） 支店（ ）
	口座番号	
	フリガナ 口座名義	

※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。