

様式第1号(第6条関係)

赤村自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書

年 月 日

赤村長 様

赤村自転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、下記のとおり申請します。また、当該補助金の認定に必要な範囲で、住民基本台帳の記録情報及び村税等の納付状況を調査することを承諾します。

申請者			
住 所	赤村大字		
氏 名	フリガナ -----	生年 月 日	大・昭 平・令 年 月 日生
連絡先	電話番号 — —		

ヘルメット使用者 ☐ 申請者本人			
住 所	☐ 申請者と同じ 赤村大字		
氏 名	フリガナ -----	生年 月 日	大・昭 平・令 年 月 日生
購入したヘルメット 【領収証・写真を提示してください。】			
品番（商品名）			
メーカー名			
安全認証	SG・JCF・CE・GS・CPSC・その他（ ）		
購入店名			
購入金額	円	購入日	年 月 日
補助金申請額	円		