

様式第1号（第5条関係）

2024年〇〇月〇〇日

小山市長宛

小山市自転車乗車用ヘルメット購入費助成金交付申請書兼請求書

小山市自転車乗車用ヘルメット購入費助成金交付要領第5条の規定に基づき、次のとおり申請（請求）します。また、助成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。

なお、添付領収書はヘルメット使用者本人のものであり、過去に当該使用者は小山市自転車乗車用ヘルメット購入費助成金の交付を受けていません。

申請者 【未成年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	(〒323-8686) 小山市 中央町1-1-1	
	フリガナ 氏名	オヤマ タロウ 小山 太郎	署名
	生年月日	昭和60年 1月 6日	
	電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 ※日中に連絡がつく番号	
ヘルメット使用者 <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 申請者本人 (申請者本人の場合 は記入不用)	フリガナ 氏名	オヤマ イチロウ 小山 一郎	
	生年月日	平成20年10月20日	
ヘルメット	安全認証	SG・JCF・CE (EN1078)・GS・CPSC その他 ()	
	購入金額	6,980 円 (税込)	
助成申請（請求）額	3,000 円 (購入金額と3,000円とを比較していずれか少ない額)		
助成金の振込先 ・申請者本人の 口座情報	金融機関名	小山銀行	金融機関番号 1111
	本・支店名	小山本店	支店番号 111
	口座番号	普通 当座 No. 1234567	
	フリガナ 口座名義人	オヤマ タロウ 小山 太郎	

※助成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の写し ※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、支店番号、口座名義、口座番号）