

四街道市長 様

申請者 住所
氏名
生年月日 年 月 日
電話番号

令和7年度四街道市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

令和7年度四街道市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり、申請兼請求します。

【内容を確認の上、□にチェックを入れてください。】

私（申請者）に係る市税等の滞納はありません。

私（申請者）及び使用者に係る住民基本台帳及び市税等の納付の状況について、市が必要に応じて調査又は照会を行うことに同意します。

使用者（児童生徒）の氏名				
使用者の生年月日		平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
使用者の住所 (申請者と同一の場合は記載不要)				
使用者（児童生徒）と 申請者との関係（例：子）				
購入したヘルメット	購入日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
	安全認証 (いずれかに○)	S G J C F C E ※EN1078 に限る G S C P S C ※CPSC1203 に限る その他 ()	S G J C F C E ※EN1078 に限る G S C P S C ※CPSC1203 に限る その他 ()	S G J C F C E ※EN1078 に限る G S C P S C ※CPSC1203 に限る その他 ()
購入金額（税込額）		円	円	円
補助申請兼請求額（※1）		① 円	② 円	③ 円
補助申請兼請求合計額		(① + ② + ③) 円		

※1 補助申請兼請求額はヘルメットを購入した際に要した費用又は2,000円のうち低額の方

銀行・ 信用金庫等	金融機関名		支店名	
	金融機関コード		支店コード	
	口座番号		口座種別	普通・当座
	口座名義人（※2）	(フリガナ)		
	口座名義人（※2）	(漢字)		

※2 口座名義人は申請者と同一であること

【添付書類】

ヘルメットの購入に係る費用の領収書その他支払の完了が確認できる書類の写し

※領収日、領収金額、購入店、品名・品番等

認証等を受けていることが確認できるカタログ、パンフレット、説明書等の写し

申請者の本人確認ができるマイナンバーカード（表面のみ）、運転免許証等の写し

補助金の振込先口座が確認できる通帳等の写し