様式第１号（第６条関係）

記入例

松茂町自転車ヘルメット着用促進事業費補助金交付申請書兼請求書

令和7 年 4 月 1 日

松　茂　町　長　　殿

申請者・ヘルメットの使用者・銀行口座の名義人は同一人物であること

申請者（請求者）

住　所	松茂町広島字東裏30番地
フリガナ	マツシゲ　タロウ
氏名	（自署）松　茂　太　郎
電　話	０９０－０００－１１１１

松茂町自転車ヘルメット着用促進事業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（請求）します。

記

ヘルメットの使用者		購入したヘルメット			
氏名	生年月日	メーカー 品名	安全基準 ※１	購入年月日	購入価格 ※２
松 茂 太 郎	T・(S)・H 33年3月3日	㈱安全ヘルメット ＨＬ－０１	ＳＧ	R ７年４月１日	5,980 円
補助金申請（請求）額　※３					2,900 円

※１ 安　全　基　準 ： ＳＧ、ＪＣＦ、ＣＥ、ＧＳ、ＣＰＳＣ等を記載する。
※２ 購　入　価　格 ： ヘルメット本体の税込価格とし、送料等他の費用は含まない。
※３ 補助金申請(請求)額 ： ヘルメット購入額の１／２（１００円未満の端数切り捨て）上限は３，０００円とする。

【補助金振込先】

金融機関名	阿波徳島	店名	松茂　本店・支店・出張所
預金種別	(普通)・当座	口座番号	1234567
フリガナ	マツシゲ　タロウ		
口座名義人	松　茂　太　郎 ※振込先口座は、申請者名義のみに限ります。		

【添付し、又は提示する書類】　※準備ができた書類に✓を入れてください。

- ☑ ヘルメットの購入に要した経費の領収書等の写し（添付）　→ 購入物の内容がわかること（レシートでも可）
- ☑ 安全基準の認証確認ができる書類の写し（添付）　→ ヘルメットの写真・説明書など
- ☑ 申請者本人の振込先口座が確認できる通帳の写し（添付）　→ 通帳の見開き１ページ・キャッシュカードも可
- ☐ その他必要な書類等（添付又は提示）

【裏面の同意書兼誓約書も必ず記載してください】

【アンケートに御協力ください】

○本補助金は、自転車ヘルメットを購入するきっかけとなった。〔 (はい) ・ いいえ 〕