様式第１号（第６条関係）

龍ケ崎市自転車用ヘルメット着用促進補助金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

龍ケ崎市長　様

申請者
住　　所
氏　　名　　印
電話番号

龍ケ崎市自転車用ヘルメット着用促進補助金の交付を受けたいので、龍ケ崎市自転車用ヘルメット着用促進補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。なお、この申請の審査のために、龍ケ崎市が管理する住民基本台帳を利用することに同意します。

<table>
<tr><td rowspan="4">ヘルメットを着用する者</td><td>住　　所</td><td colspan="2">龍ケ崎市</td></tr>
<tr><td>フ リ ガ ナ</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>生 年 月 日</td><td colspan="2">年　　月　　日（　　歳）</td></tr>
<tr><td rowspan="4">購入したヘルメット</td><td>メ ー カ ー</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>品　　名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>安全基準認証
（該当するものに☑）</td><td colspan="2">□ＳＧマーク　□ＪＣＦマーク　□ＣＥマーク
□ＧＳマーク　□ＣＰＳＣマーク　□その他</td></tr>
<tr><td>購 入 金 額</td><td colspan="2">円</td></tr>
<tr><td colspan="2">購入年月日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="4">補助金交付申請（請求）額</td><td>（①ヘルメット）　　円</td><td>※購入金額の２分の１（上限 2,000 円、100 円未満切り捨て）</td></tr>
<tr><td>（②自転車の点検整備）　　円</td><td>※自転車安全整備店で整備を受けた場合 500 円</td></tr>
<tr><td>（③自転車用保険加入）　　円</td><td>※自転車用保険に加入した場合 500 円</td></tr>
<tr><td colspan="2">（①②③の合計）
金　　円</td></tr>
<tr><td rowspan="5">補助金振込先</td><td>金融機関名称</td><td colspan="2">銀行
金庫
農協　　支店</td></tr>
<tr><td>預 貯 金 種 別</td><td colspan="2">□　普通　　□　当座</td></tr>
<tr><td>口 座 番 号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>フ リ ガ ナ</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>口 座 名 義 人</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>