

記入例

泉大津市自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書

申請日を記入

令和4年10月10日

(申請先) 泉大津市長

申請者 (児童用ヘルメットの場合は保護者)

住所: 泉大津市東雲町9-12

フリガナ: 泉大津 太郎
氏名: 泉大津 太郎

生年月日: 平成3年11月1日

電話: 0725-33-1131

自転車用ヘルメットであることが分かるよう、できるだけメーカー・品名は正確に



シャチハタ不可、朱肉で押印

泉大津市自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

自転車用ヘルメット 購入品名	メーカー名	サギサカ		
	品名	ジュニアヘルメットII/M		
購入価格	購入金額の1/2の金額 100円未満の端数を切り捨て (児童向け上限2,000円)		2,728円	
補助金交付申請額	(高齢者向け上限3,000円)		1,300円	
申請者氏名・口座名義人・調査同意書氏名が必ず同一である事	月日	令和4年10月1日		
自転車用ヘルメットの使用者	フリガナ氏名	イヅミオツ ハナコ 泉大津 花子		
	生年月日	平成30年4月1日 (4歳)		
補助金振込先 金融機関名	銀行 金庫 農協	支店名	支店 出張所	
預金種別	普通・当座	口座番号		
フリガナ	イヅミオツ タロウ			
口座名義	泉大津 太郎			

購入金額の1/2の金額
100円未満の端数を切り捨て
(児童向け上限2,000円)
(高齢者向け上限3,000円)

申請者氏名・口座名義人・調査同意書氏名が必ず同一である事

添付書類

- ・ヘルメットの購入に係る領収書の原本
又は、金額、購入日、商品名が記入されたもの

私の住所、市税の納付状況を調査することに同意します。

市で住所、税の滞納状況を調べる同意

住所: 泉大津市東雲町9-12
氏名: 泉大津 太郎

太枠内を記入

シャチハタ不可、朱肉で押印

