

別記様式（第5条関係）

中学生自転車通学等ヘルメット購入補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

（あて先）三芳町長

保護者住所

保護者氏名

電話番号

印

中学生自転車通学等ヘルメット購入補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。なお、交付が決定された場合は、下記の口座へお振り込みください。

1 中学生の学校名及び氏名

学校名等	中学校	年	組
フリガナ			
氏名			
補助金請求額	円		
(注) 補助金の上限は、1,000円です。ヘルメット購入代金が1,000円（消費税込）を下回る場合、その額を補助します。また、補助金の交付は、予算の範囲内において行います。			

2 申請時確認事項 ※確認できた事項の□に✓を入れてください。

- 裏面に、申請者（保護者）又は対象中学生の氏名が記載されている領収書等を貼付した。
- 貼付した領収書等は、購入1年以内のものである。（1年生においては、前年のものは不可）
- 申請するヘルメットについて、他の補助金の交付を受けていない。
- 上記の中学生による申請は初めてである。（補助金の交付申請は、在学中に1回限り）

3 振込先金融機関 ※申請者（保護者）本人の口座を記入してください。

金融機関名		本・支店名	
口座種類	普通・当座	店番	
口座番号		口座名義人カナ	

(裏面)

4 領収書 (ヘルメットの購入を証明するもの) 貼付欄

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page below the header. It is intended for pasting a receipt as indicated by the text above it.