

令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請日を記入してください。

近江八幡市長 宛

全て記入してください。
申請書の記入内容を間違ってしまった場合、誤字を二重線で抹消し、訂正印を押印のうえ、上部に正しい文字を記入してください。また、氏名欄の横に訂正印と同一の印鑑を押印してください。

申請者 住所 近江八幡市〇〇町1234
(フリガナ) ハチマン タロウ
氏名 八幡 太郎
生年月日(大正・昭和・平成) 〇〇年〇月〇日
電話番号 0748-123-4567

自転車用ヘルメット購入補助金交付申請書

近江八幡市自転車用ヘルメット購入補助金交付要綱第6条の規定に基づき、以下のとおり申請します。また、近江八幡市が補助金の交付の可否を決定するに当たり、私の市税等滞納の有無、私及びヘルメット使用者の居住を調査し、利用することを承諾します。

ヘルメット 使用者	□申請者と同じ			
	フリガナ氏名	ハチマン ハナコ 八幡 花子	生年月日	平成26年 11月 1日
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ(記入不要)	申請者との関係	子

メーカー名、品番、安全基準を記入。品番が分からない場合は「不明」と記入してください。

自転車用ヘルメット【メーカー名(品番) ●●●●(××××)】
安全基準 ※該当するものに【SG ICF CE GS CPSC その他()】

1個あたりのヘルメットの金額を記入してください。
※購入時のポイント利用や値引き分、送料等は除く。

購入年月日 令和 5 年 9 月 1 日

購入価格 金 5,000 円

購入価格の2分の1の金額を記入してください。
(100円未満切り捨て、上限3,000円)
※「交付申請額」については、二重線で訂正できません。誤った場合は申請書の書き直しが必要です。

交付申請額 金 2,500 円

(店舗等記入欄) 領収証等が添付できない場合は、店舗等記入欄に証明を受けてください。

上記の購入物品、購入年月日、購入価格のとおり、安全基準を満たすヘルメットを販売したことを証明します。 令和5年9月1日 購入日
(店舗等所在地) 近江八幡市〇〇町〇〇番地
(店舗等名称) ハチマン自転車販売

領収証等の添付がある場合はこの欄は記入不要です。

法人印または店舗の担当者印を押してもらおう

誓約事項 (□に✓を入れてください)

- 申請に当たり、次の事項を確認し、遵守することを誓約します。
(1) 申請内容が真実であることを確認し、補助金の適用を受けていません。
(2) 購入したヘルメットが、中古品(未使用品含む)ではありません。また、安全基準を満たすヘルメットではありません。
(3) 申請内容に虚偽があつた場合は、市に対して補助金を返還します。

誓約事項を確認、チェックのうえで署名してください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請者: 八幡 太郎