申請年月日	令和	6年	●月	■ 目
-------	----	----	----	-----

清水町自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書 清水町長 様

何小叫:	文 惊														
清水町自転	+ <del>- + -</del> -	<del>1</del> ,	> 1 H-	<del>  -                                   </del>	<del>т.</del> Л. III. <del>4</del>	<del>ं</del> अज्ञ <del>रुप्तः</del> —	. <i>A</i> ~ L	<del></del>	H- %-7	· \/			請及て	バ請求	しま
す。 なお、申請	使	用	者	が	18	歳	以	上	の	場	合		況等.	補助金	金の
審査のために	Territoria de la companya della companya della companya de la companya della comp	目 羊区 グロタ	到"見 <i>」</i> 又(	<b>か詞省: c</b>	されいのこ	_ کا ا	ノV・Lぽ	引息し	<b>よ</b> り。					1111-23	112.
【誓約・同											助金の	交付対象	きとなりる	ます。	
	ての項	<b>f</b> ⊟ 1:	~ 担近公	<u>k</u> . I	三辛	いた	たい	+ 7>1	、拒		中聲	<u> </u>	きま	44 2	
		Z II (	一言和	וי נא	川思	٠/١	./ _ ( )	1,4,4	·*///	7 P	<b>₩</b>	1 C	2 2	1 E 7	
<ol> <li>補助対象</li> </ol>	者※使月	用者がき	未成年	者の場合	合、①補	前助対象	象者=位	呆護者	等、(	②使用	者=	未成年	者等と	となり	ます。
(※) 氏:	名を自署	しない	場合は	t、押印	lが必要	です。									
フリガナ		シミス	(タ	ロウ		生年	□昭	召和							
氏 名		清水	+	郎	(\ <b>•</b> /\	月日	<b>▼</b> 7	乙成			年		月	•	日
1 1		月小		(티)	(※)	ЛИ	□世	暦							
<b>分</b>	连水町		₹ 010 ª	を手ひ	4 🕠	-) () (	. N. A. O	2日中4	- ~====================================	#41	- 1 40.	۲1,			
住 所	清水町	呈灰	<u> </u>	野地の	1 %	マンンミ	ヨン名へ	プ安全は	( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )	載しく	. < /c	≥ v ′°			
電話番号	090	- x x	xx-	- x x	хх										
	000	• • •	• • • • •	***											
②使用者	2		). H. III	) [.		(E. 1.)-Ш.	- 1 1								
Q. 購入し							_								
口はい	「下記に	史用者	を記力	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		/ <sup>\</sup> )	_	いいえ	-				_		_
フリガナ					続柄	生生生									
氏 名						月月日					年		月		日
						/ / / /	□西西								
③ ヘルメッ	・ト情報	・交付	申請額	<b>頁</b>											
				•	Fマー		CE	(EN107	78) マ	ーク		GS▽	ノーク		
安全基準			-	_	その他								)		
	※購	入した~	ヘルメッ	ノトに貼	付されて	ている安	全基準	適合認	証マー	ークを	ご確認	尽くださ	¿ / ,°		
購入年月日	令和	6	年	●  月	<b>A</b>	日	購入	店舗名		D∇ή	<b>├</b> ─८	セン	ター清	水町	店
購入金額		_				]									
(税 込)		1	2, 3	3 4 5		円									
交付申請						「購入金額(税込)」×1/2									
(請求)額			2, 0	00		円	Ų							000 円	1)
<u> </u>		\%\ \\ \\	出出去	<b>在</b>	Ъпф	2 全 1	)+ <u> </u>						. P.X. 2,	000   1	17
4) 振込先口	注消 報	<b>*</b> **	用助刈	<b></b> 多有石	と口座	泊我力	/(ヤ川.	_ (_ L	<i>/</i> ( \	150	٧ ٠ <sub>0</sub>				
金融機関名	5		00	〇銀行	ı		支	店 名				ΔΔ	支店		
預金種別	刂	·通 🗆	当座[	□その	他(	)		座番号 :詰め)		1	2	3 4	. 5	6	7
フリガラ	<b>-</b>	\$	ンミズ	タロ	ウ		【町		【欄】					党の滞紀	<u></u> 納
口座名義力		清水 太郎				□同一使用者の申請 【安全基準の確認】□現物 □写真確認									

○裏面に記載のある必要書類を必ず添付し、この申請書兼請求書と一緒に提出してください。 書類の記載漏れや添付資料に不足がある場合は補助金を交付できませんので、よくご確認の うえ提出してください。

○必要書類	(由請にけ	必ず次の書類を用意してください。	)
<b>少少女</b> 自规	(丁門に)	2017 DCV/ 自規で川屋 しくくにじょ。	

- ✓ ヘルメットの購入に要した費用の支払いが確認できる書類 【領収日、領収金額、品名、購入先がわかるもの】
  - ☑窓口申請の場合:購入費にかかる領収書(原本)又は購入費に係る支払いが確認できる書類(原本)を窓口に提示
  - □郵送申請の場合:上記の内容が記載された領収書等の原本の空白箇所に使用者氏名を 記名し、提出
- ☑ 購入したヘルメットの「安全基準適合認証マーク」が確認できるもの
  - ✓窓口申請の場合: SGマーク、JCFマーク、CE(EN1078)マーク、GSマーク、CPSCマーク等が確認できるヘルメットの現物を受付窓口に持参し、職員へ提示
  - □郵送申請の場合:購入したヘルメットのSGマーク、JCFマーク、CE(EN 1078)マーク、GSマーク、CPSCマーク等を撮影した写真(ヘルメット全体 と安全基準適合認証マーク)を専用の台紙に貼付して送付
- ☑ 振込先口座番号等が確認できる書類(窓口・郵送共通)
  - 【**①**金融機関、**②**支店名、**③**預金種別、**④**口座番号、**⑤**口座名義人が確認できるもの】 上記内容が確認できる書類を提出してください。
    - ◎提出書類例
    - ・通帳の場合: **1**~**5**が確認できるページの写し
    - ・キャッシュカードの場合:カード表面の写し
    - ・ネットバンキングの場合: **①~⑤**が記載されたページをプリントアウトしたもの

※申請内容によっては追加で書類・資料の提出を求める場合があります。

電子申請の場合

## 必要書類に漏れがないかご確認ください。

ツノロート

- □ 振込先口座番号等が確認できる書類の内容がわかる箇所の写真を申請フォームにアップロード
  - ※詳細については電子申請ページを確認してください。

## 【町記入欄】

補助金の交付を受けようとする自転車用へルメットについて、 職員が現物を確認し、安全基準の適合を確認しました。

○確認日

令和 年

月

日

○安全基準適合認証マーク

 $\square$ SG  $\square$ JCF  $\square$ CE(EN1078)  $\square$ GS  $\square$ CPSC

清水町くらし安全課 交通防犯係

申請年月日	<b>令和</b>	6年	月	
	11 (11)	-	<b>—</b> / 1	

清水町自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書 k町長 様

清水町長 様 <del>ぬ力</del>請及び請求しま 清水町自転車重二 す。 使用者が 18歳未満の場合 2等、補助金の なお、申請に 審査のために必<mark>安は旧報で阅見及い</mark>剛直で4VのことにつV・C円息しまり。 【誓約・同意事項】ご確認のうえ、☑してください。全ての項目に誓約・同意いただける方のみ補助金の交付対象となります。 全ての項目に誓約・同意いただけない場合申請できません ④ 補助対象者※使用者が未成年者の場合、①補助対象者=保護者等、②使用者=未成年者等となります。 (※)氏名を自署しない場合は、押印が必要です。 フリガナ シミズ タロウ □昭和 生年 年 ☑平成 月 日 太郎 氏 清水 名  $(\frak{\%})$ 月日 □西暦 住 **│清水町 堂庭 210 番地の 1** ※マンション名や号室まで記載してください。 電話番号 090-xxxx-xxx⑤ 使用者 Q. 購入したヘルメットを使用する方は18歳未満ですか。 ☑ はい(下記に使用者を記入してください) □ いいえ フリガナ シミズ メグミ 続柄 □平成 生年 ☑令和 年 月 日 清水 惠美 氏 名 月日 □西暦 ⑥ ヘルメット情報・交付申請額 安全基準 □CPSCマーク □その他( ※購入したヘルメットに貼付されている安全基準適合認証マークをご確認ください。 購入年月日 令和 6 年 月 購入店舗名 ○▽ホームセンター清水町店 購入金額 円 12, 345 (税込) 交付申請 「購入金額(税込)」×1/2 2,000 100 円未満切り捨て(上限 2,000 円) (請求)額 ④ 振込先口座情報 ※補助対象者名と口座名義人は同一にしてください。 金融機関名 〇〇〇銀行 支 店 名 本店営業部 口座番号 預金種別 ☑普通 □当座 □その他( 7 (左詰め) 【町 確 認 欄】□住民基本台帳 □町税の滞納 フリガナ シミズ タロウ □同一使用者の申請 清水 太郎 口座名義人 【安全基準の確認】□現物 □写真確認

○裏面に記載のある必要書類を必ず添付し、この申請書兼請求書と一緒に提出してください。 書類の記載漏れや添付資料に不足がある場合は補助金を交付できませんので、よくご確認の うえ提出してください。

○必要書類	(由請にけ	必ず次の書類を用意してください。	)
<b>少少女</b> 自规	(丁門に)	2017 DCV/ 自規で川屋 しくくにじょ。	

✓ ヘルメットの購入に要した費用の支払いが確認できる書類

【領収日、領収金額、品名、購入先がわかるもの】

- □窓口申請の場合:購入費にかかる領収書(原本)又は購入費に係る支払いが確認できる書類**(原本)**を窓口に提示
- ✓郵送申請の場合:上記の内容が記載された領収書等の原本の空白箇所に使用者氏名を 記名し、提出
- ☑ 購入したヘルメットの「安全基準適合認証マーク」が確認できるもの

- ✓郵送申請の場合:購入したヘルメットのSGマーク、JCFマーク、CE(EN 1078)マーク、GSマーク、CPSCマーク等を撮影した写真(ヘルメット全体 と安全基準適合認証マーク)を専用の台紙に貼付して提出
- ☑ 振込先口座番号等が確認できる書類(窓口・郵送共通)
  - 【**①**金融機関、**②**支店名、**③**預金種別、**②**口座番号、**⑤**口座名義人が確認できるもの】 上記内容が確認できる書類を提出してください。

◎提出書類例

- ・通帳の場合: **1**~**5**が確認できるページの写し
- キャッシュカードの場合:カード表面の写し
- ・ネットバンキングの場合: **①~⑤**が記載されたページをプリントアウトしたもの

※申請内容によっては追加で書類・資料の提出を求める場合があります。

雪子由語の担今

## 必要書類に漏れがないかご確認ください。

ップロード

- □ 振込先口座番号等が確認できる書類の内容がわかる箇所の写真を申請フォームにアップロード
  - ※詳細については電子申請ページを確認してください。

## 【町記入欄】

補助金の交付を受けようとする自転車用へルメットについて、 職員が現物を確認し、安全基準の適合を確認しました。

○確認日

令和

月

日

○安全基準適合認証マーク

 $\square$ SG  $\square$ JCF  $\square$ CE(EN1078)  $\square$ GS  $\square$ CPSC

清水町くらし安全課 交通防犯係

年