

様式第1号(第5条関係)

河内長野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

年 月 日

(宛先)河内長野市長

申請者

住所 _____

氏名 _____

電話 _____

河内長野市自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。なお、交付対象者であることを確認するため、河内長野市が申請者等の住民基本台帳等を確認することについて承諾します。

記

自転車用 ヘルメット 使用者	使 用 者							
	フリガナ							
	氏名							
	生年月日							
	住所	河内長野市						
	購入年月日							
	購入金額							
	補助金交付申請額							
振込先 金融機関名					支店名			
口座種類	普通・当座							
口座名義 フリガナ								
口座名義人								

※1 振込先の通帳のコピーを添付ください。

※2 ヘルメットの使用者が未成年者(18歳未満)であるときは、市長が認める場合を除き、保護者等が申請してください。

※3 偽りその他不正の手段により補助金の交付を受けた時は、補助金を速やかに返還してください。