

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

申請日を記入

(宛先)河内長野市長

申請者

住 所

氏 名

電 話

※18歳未満は保護者が申請
※満18歳は本人・保護者申請どちらでも可
※65歳以上は本人申請

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

		使 用 者
自転車用 ヘルメット 使用者	フリガナ	
	氏名	※申請者（0～18歳未満は保護者）の氏名・生年月日 住所を記入して下さい。
	生年月日	
	住所	
	購入年月日	※購入したヘルメットの購入年月日・購入金額（税込） を記入して下さい。
	購入金額	
	補助金交付申請額	
	振込先 金融機関名	
口座種類	普通・当	※補助金をお振込みさせていただく振込口座を記載して下さい。 口座の名義は申請者と同じもの
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。