

様式第1号

南牧村自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書（兼請求書）

令和 年 月 日

南牧村長 様

申請（請求）者 住所
氏名
連絡先（電話番号）

*未成年者の場合

使用者 氏名
生年月日 年 月 日

南牧村自転車用ヘルメット購入費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請し、及び請求します。

なお、本申請にあたり、助成要件の確認のために、村が保有する個人情報を閲覧し、及び調査することに同意します。

記

メーカー名		型番	
購入年月日		購入価格 (消費税込み)	円
交付申請額	_____円 (対象となるヘルメット1個につき購入金額の2分の1に相当する額で、5,000円が限度額です。ただし、100円未満の端数がある場合その端数を切り捨てた額となります。)		
振込先	金融機関名		
	支店・支所名		口座種別
	口座番号		
	フリガナ		
	口座名義		