

年 月 日

興部町長 様

申請者 住所
氏名
連絡先

興部町自転車用ヘルメット購入者補助金交付申請書

興部町自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第6条の規定に基づき、
次のとおり申請します。

自 転 車 ヘルメット 購入品名	メーカー名		
	型 名		
購 入 価 格			円
補助金交付申請額			円
購 入 年 月 日		年 月 日	
自 転 車 用 ヘルメット 使 用 者	住 所		
	フリガナ 氏 名		
	生年月日		
補助金振込先 金融機関名		支 店 名	
預 金 種 別		口座番号	
フリガナ			
口座名義			

【添付書類】

- ・ヘルメットの購入に要した費用の支払いが確認できるもの
- ・ヘルメットの保証書の写し