

様式 - 1 (第 6 条関係)

榛東村交通安全会自転車ヘルメット購入費補助金交付申請書

年 月 日

(あて先) 交通安全会会長

申請者 (保護者等) 住所:

氏名:

連絡先 (電話番号):

自転車用ヘルメット購入補助金の交付を受けたいので、榛東村交通安全会自転車ヘルメット購入費補助金交付要綱第 7 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

対象生徒	氏 名			
	通学する学校名			
	学 年			
補助対象額	ヘルメット購入額 (消費税及び地方消費税を含む)			円
	補助金額 (要綱第 6 条)			円
補助対象 ヘルメット	購入年月日		適用安全基準	
振込先 (保護者等)	金融機関名	銀行・信金		本店・支店
	口座番号	普通・当座	No.	
	フリガナ			
	口座名義人			

○添付書類

- (1) ヘルメット購入時の領収書 (購入日がわかるもの) の写し
- (2) ヘルメット保証書の写し又はヘルメットが安全基準を満たしていることを証するものの写し
- (3) 学生証の写し又は合格通知書の写し

※安全基準は、SGのほか、これに相当する安全基準を満たしているもの (JCF、CE、GS、CPSC等)