

様式第1号（第5条関係）

自転車乗車用ヘルメット購入費助成金交付申請書兼請求書				
筑西市長様		令和7年 11月 4日		
		(申請者) 住所 筑西市丙360番地		
		氏名 筑西 太郎 印		
		電話番号 24-2131		
助成金の交付を受けたいので、筑西市自転車乗車用ヘルメット購入費助成金交付要項第5条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。 なお、申請に係る審査に当たり、市が私及び私の世帯に属する者に係る住民基本台帳、課税情報等について調査することに同意します。				
ヘルメットの使用者	住所	筑西市丙360番地		
	フリガナ	チクセイ ハナコ		
	氏名	筑西 花子		
	生年月日	平成25年 4月 30日		
購入したヘルメット	購入金額	8,000円		
	購入日	令和7年 11月 1日		
	安全基準	☒ SGマーク ☐ JCFマーク ☐ CEマーク ☐ GSマーク ☐ CPSCマーク ☐ その他 ()		
交付申請額 (請求額)	3,000円			請求額は、購入費の2分の1 (100円未満切り捨て) で、上限は3,000円
振込先	金融機関名	常陽銀行	支店等名	下館支店
	口座種別	☒ 普通 ☐ 当座		
	口座番号	0000000		
	フリガナ	チクセイ タロウ		
	口座名義	筑西 太郎	振込先は、申請者名義の口座	
添付書類	(1) 自転車乗車用ヘルメット購入費助成金交付申請用販売証明書 (様式第2号) (2) 通帳その他の振込先の口座情報を確認できるものの写し (3) その他 ()			
備考				