

記入例

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											
令和●年 ●月 ●日											
筑西市長 様											
<div style="float: right;">(申請者) 住所 筑西市丙360番地</div> <div style="float: right;">氏名 筑西 太郎 印</div> <div style="float: right;">電話番号 24-2131</div> <div style="clear: both;"></div>											
<div style="background-color: #fce4d6; padding: 5px; border: 1px solid #ffcdd2;"> <p>記入間違いがあった場合は、訂正印が必要になります。窓口にお越しの際は「申請書に押印した印鑑」をお持ちください。</p> </div> <div style="background-color: #fce4d6; padding: 5px; border: 1px solid #ffcdd2; text-align: right; margin-top: 5px;"> <p>印鑑はシャチハタ不可</p> </div> <p>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。</p> <p>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。</p>											
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	令和5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●年 ●月 ●日									
安全基準	<input checked="" type="checkbox"/> SGマーク <input type="checkbox"/> JCFマーク <input type="checkbox"/> CEマーク <input type="checkbox"/> GSマーク <input type="checkbox"/> CPSCマーク <input type="checkbox"/> その他 (
	<div style="background-color: #fce4d6; padding: 5px; border: 1px solid #ffcdd2; display: inline-block;"> <p>使用者が未成年の場合のみ、保護者が申請者 成人は「使用者」=「申請者」</p> </div>										
交付申請額（請求額）	市役所で記入 円	<div style="background-color: #fce4d6; padding: 5px; border: 1px solid #ffcdd2; display: inline-block;"> <p>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 金額の訂正はできません</p> </div>	<table border="0"> <tr> <td>購入金額</td> <td>助成額</td> </tr> <tr> <td>5,980円</td> <td>→ 2,900円</td> </tr> <tr> <td>5,500円</td> <td>→ 2,700円</td> </tr> <tr> <td>4,390円</td> <td>→ 2,100円</td> </tr> </table>	購入金額	助成額	5,980円	→ 2,900円	5,500円	→ 2,700円	4,390円	→ 2,100円
購入金額	助成額										
5,980円	→ 2,900円										
5,500円	→ 2,700円										
4,390円	→ 2,100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	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 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									
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											

申請者と振込口座名義人は同一 ※通帳等の写しも提出が必要 表紙裏のページ

市役所で記入 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 金額の訂正はできません

購入金額 助成額 5,980円 → 2,900円 5,500円 → 2,700円 4,390円 → 2,100円

様式第2号（第5条関係）

令和●年 ●月 ●日

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

筑西市長 様

会社のゴム印でも結構です
「印」は、会社の社判若しくは代
表者の印をお願いします。所在地 筑西市舟生1040番地
店舗名 筑西販売店 印
代表者名 関城 次郎
電話番号 37-6111

次のとおり自転車乗車用ヘルメットを販売したことを証明します。

購入者	住所	筑西市丙360番地
	氏名	筑西 太郎
製造業者名	チクセイ	
型式	AAAAA	
販売年月日	令和8年 4月 1日	
販売価格	5,555 円 (税込み)	
安全基準	<input checked="" type="checkbox"/> SGマーク <input type="checkbox"/> JCFマーク <input type="checkbox"/> CEマーク <input type="checkbox"/> GSマーク <input type="checkbox"/> CPSCマーク <input type="checkbox"/> その他 ()	
備考		

(注) この証明書は、自転車乗車用ヘルメット購入費助成金の交付に係る審査事務のために使用
します。

数名分まとめて買った場合

1申請につき1枚販売証明書が必要です。