

# 記入例

## 様式第1号 (第6条関係)

※ 部分を記入してください。

小田原市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼口座振替依頼書

申請する日を記入してください。

〇〇年〇〇月〇〇日

小田原市長 様

申請者	住所	小田原市荻窪300番地
フリガナ氏名	オダワラ 太郎	小田原 太郎
電話番号	080-0000-0000※日中に連絡が可能な電話番号	

未成年はその保護者による申請になります

小田原市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付要綱 (以下「要綱」という。) 第6条の規定に基づき、次のとおり申請します。

ヘルメットの使用者	フリガナ氏名	オダワラ 花子	生年月日	2017年9月1日	
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ		申請者との関係	子
購入したヘルメット	メーカー	〇〇〇(株)	品名又は品番	ABC-D	
	安全基準	SG	SG,JCF,CE,GS,CPS		
	購入価格	3,000円	購入年月日	2024年6月15日	
補助金申請額	1,000円				

○添付書類

- 申請者の本人確認ができる書類  
 使用者の本人確認ができる書類

(申請者と同一の場合は不要)

- ヘルメットの購入に係る領収書の原本  
 ヘルメットが要綱第3条第1号に掲げる認証を満たしていることが分かる資料  
 振込先口座番号が確認できるものの写し

・使用者1人につきヘルメット1個限り 上限1,000円  
・購入価格が1,000円未満の場合は、その額となります  
(例)  
購入価格880円 補助金申請額880円

添付書類に漏れがないことをご確認いただき、  
✓(チェック)してください。

(裏面に続く)

同意事項をご確認いただき、✓(チェック)してください

(裏面)

○同意事項 (□に✓を入れて下さい。)

- 住民基本台帳に登録されていることを確認すること及び小田原市暴力団排除条例(平成23年条例第29号)に基づき、暴力団員等でないことを神奈川県警察本部に確認することについて了承します。

○振込先

次の口座に補助金を振り込んでください。

金融機関名	○ ○ ○ ○	銀行 信用金庫 農協 労働金庫	支店名	○ ○ ○ ○	本店 支店 出張所
預金種目	普通 ・ 当座				
口座番号	0 0 0 0 0 0 1				
フリガナ	オダワラ タロウ				
口座名義人	小田原 太郎				

補助金交付申請書に記入した方の振込先を記入してください。