

年 月 日

野木町長 様

申請者 住 所 野木町大字

氏 名

電話番号

野木町自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付申請書

野木町自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第5条の規定により、
下記のとおり申請します。

なお、補助要件審査のため、私及び世帯員の町税等の納付状況について調査
することに同意します。

購入した ヘルメット	対 象 者	子ども ・ 高齢者					
	メ ー カ ー						
	品 名						
	安 全 基 準	SG ・ JCF ・ CE ・ GS CPSC ・ その他 ()					
	購 入 金 額	金		円			
	購 入 年 月 日	年		月		日	
ヘルメットを 使用する方	氏 名						
	生 年 月 日	年		月		日 (歳)	
振 込 口 座	金 融 機 関 名	銀行				本店	
		金庫				支店	
		農協				出張所	
	口 座 番 号	普通・当座					
	ふりがな						
	口座名義人						

※添付書類 ヘルメットの購入に係る領収書等

領収書等添付