

様式第1号(第5条関係)

松本市市外通学高校生に対するヘルメット購入補助金
交付申請書(請求書)

年 月 日

(宛先)松本市長

申請(請求)者

住所

氏名

生年月日 年 月 日生

学校名

電話 ()

※申請者が未成年(18歳未満)の場合は法定代理人(親権者)の同意が必要となります。

上記申請者(請求)者が、補助金の交付申請をすることに同意します。

法定代理人

住所

氏名

電話 ()

松本市市外通学高校生に対するヘルメット購入補助金交付要綱第5条の規定により、補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請(請求)します。

※法定代理人(親権者)に補助金の受領を委任する場合は、□にレを記載してください。

私は、上記法定代理人に補助金の受領に関する一切の権限を委任します。

自転車通学の許可番号	
購入年月日	年 月 日
安全基準 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> JCF <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> CPSC
購入価格(消費税込み)	円
交付申請額 (請求額)	円 (対象となるヘルメット1個につき購入金額の2分の1に相当する額で、3,000円が限度額です。2分の1に相当する額に100円未満の端数がある場合は、その端数を切り捨てた額となります。)
振込先金融機関	金融機関名
	支店・支所名
	口座番号
	フリガナ
口座名義人	普通 当座

添付書類

- ・領収書の写し(申請者又は保護者の氏名、購入日、販売店名、販売店住所地、購入品目及び購入金額が明記されているもの)
- ・補助金の振込口座の通帳の写し
- ・学生証の写し又は在学証明書
- ・自転車通学を許可されていることが分かるシール等の写し又は当該シール等が撮影された写真

誓約事項（□にレをいれてください。）

申請に当たり、次の事項を確認し、遵守することを誓約します。

- 1 当該交付申請に係るヘルメットの使用者が、過去に、県内市町村で、長野県が実施する自転車用ヘルメット購入支援事業補助金を財源とする補助制度の適用を受けていないこと。
- 2 当該交付申請に係るヘルメットの使用者が、当該ヘルメットに対して他の補助金の交付を受けていないこと。
- 3 購入するヘルメットは新品であること。