様式第１号（第６条関係）

年　月　日

　下田市長　　様

申請者

　 　住所　下田市

　氏名

　電話

下田市自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書

　下田市自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第６条の規定により、補助金の交付を受けたいので下記のとおり申請します。

　なお、この申請に当たり、私の世帯の住民情報について、市が調査することに同意します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ヘルメットの使用者 | 購入したヘルメット | 補助金交付申請額 |
| 氏名 | 生年月日 | 申請者との関係 | メーカー品名・品番 | 安全基準※１ | 購入価格（税込み） |
|  |  |  |  |  | 円 | 円 |
|  |  |  |  |  | 円 | 円 |
|  |  |  |  |  | 円 | 円 |
|  |  |  |  |  | 円 | 円 |
|  |  |  |  |  | 円 | 円 |

※１　安全基準：ＳＧ、ＪＣＦ、ＣＥ、ＧＳ、ＣＰＳＣ

添付書類

　(１)　購入予定の自転車用ヘルメットの価格、仕様、規格等の内容が分かるパンフレット等（又はその写し）

　(２)　申請書中の同意事項に同意しない場合は、市内に住所を有することを証明する書類（住民票の写し、運転免許証の写し等）

　(３)　前２号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類