

様式第1号（第6条関係）

新見市自転車用ヘルメット着用促進事業補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

新見市長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
 氏 名 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_

新見市自転車用ヘルメット着用促進事業補助金の交付を受けたいので、同要綱第6条の規定により関係書類を添えて下記のとおり補助金の交付を申請及び請求します。

記

1 交付申請・請求額

補助対象者		自転車用ヘルメット購入内訳			交付申請 ・請求額 ※3
フリガナ 氏 名	生年月日	購入日 購入先	商品名 安全基準※1	購入費用 補助対象経費※2	
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
合計					円

- ※1 安全基準（マーク）：SG、JCF、CE、GS、CPSC、その他
- ※2 補助対象経費：購入費用から消費税等及び送料を控除した額
- ※3 交付申請・請求額：補助対象経費 3,000円以上 : 3,000円  
 " 2,000円以上3,000円未満 : 2,000円  
 " 1,000円以上2,000円未満 : 1,000円

2 交付先（申請者名義の新見市オリジナルICOCA）

カード名義	フリガナ													
	氏 名													
カード番号	J W 8 0		-											

3 関係書類

- (1) 納税等状況調査同意書
- (2) 領収書等の写し（購入日、購入価格、商品名及び購入先が確認できるもの）
- (3) 安全基準が確認できる書類等の写し（保証書又は本体貼付の認証マーク写真等）
- (4) 申請者名義の新見市オリジナルICOCAの番号欄の写し