

記入例

海老名市自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書

令和 × 年 ×× 月 ×× 日

海老名市長 殿

申請者 住 所 海老名市勝瀬1-2-3

ふりがな えびな たろう

氏 名 海老名 太郎

生年月日 昭和 30 年 6 月 10 日

電話番号 090-1234-1234

海老名市自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第6条に基づき申請します。

なお、補助金の審査にあたり、住民基本台帳及び市税等の照会に対し、貴職の権限にて調査することに同意します。

	ふりがな	住 所	続柄	生 年 月 日
	氏 名			購 入 額
使用者	えびな たろう	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	本人	S30年6月10日
	海老名 太郎	海老名市		1,800円
	えびな はなこ	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	妻	S35年11月20日
	海老名 花子	海老名市		4,000円
	かつせ わかめ	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	子	S63年8月31日
	海老名 若芽	海老名市		1,980円
	かつせ たらお	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	孫	R2年12月13日
	勝瀬 鱈雄	海老名市大谷北6-7-8		3,000円
申 請 額		7,700 円		
添付資料	・ヘルメット購入が証明できる書類の写し（領収書、支払済証明書等）			
	・その他市長が必要と認める書類（ ）			
確認事項 チェック欄	<input checked="" type="checkbox"/> 自転車乗車中は、ヘルメットを着用し交通ルールを守ります。			
	<input checked="" type="checkbox"/> ヘルメットは安全性等の認証マークが貼付または品質が保証されています。			