

別記様式（第5条関係）

中学生自転車通学等ヘルメット購入補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

（あて先）三芳町長

保護者住所

保護者氏名

電話番号

印

中学生自転車通学等ヘルメット購入補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。なお、交付が決定された場合は、下記の口座へお振り込みください。

1 学校名及び生徒氏名

学校名等	中学校	年	組
フリガナ			
生徒氏名			
補助金請求額	円		
(注)			
1 裏面の所定の欄にヘルメットの購入を証明するもの（領収書等）を貼り付けてください。			
2 補助金の交付申請は、当該年度中に1回までです。			
3 補助金の交付は、予算の範囲内において行います。			
4 補助金の申請は、当該年度の1月末日までとします。			
5 補助金の上限は、1,000円です。ヘルメット購入代金が1,000円（消費税別）を下回る場合、その額を補助します。			

2 振込先金融機関 ※申請者（保護者）本人の口座を記入してください。

金融機関名		口座番号	
本・支店名		口座名義人	
口座種類	当座・普通	口座名義人カナ	

(裏面)

3 ヘルメットの購入を証明するもの(領収書等)貼付欄

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for pasting receipts or other proof of purchase for a helmet. The box occupies most of the page below the header text.