様式第1号（第5条関係）

年　　月　　日

自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼実績報告書

　勝山市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　自転車用ヘルメット購入費補助金の交付を受けたいので、自転車用ヘルメット購入補助金交付要綱第5条の規定により関係書類を添え、次のとおり交付申請及び実績報告します。

記

1　補助事業の名称　　自転車用ヘルメット購入補助事業

2　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　※購入費の2分の1の額（上限2,000円）

3　補助事業の目的及び内容

(1)　補助対象者（使用者）

住所

　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　）

　　　　　　　　　年齢　　　　　　　年　　月　　日生（満　　　歳）

(2)　購入価格　　　　　　　　　　　 円

4　添付書類　□自転車用ヘルメット購入に係る領収書等

□ＳＧマーク等が確認できるもの

　※日付、金額及び購入品が自転車用ヘルメットであることが明確であり、

購入店が分かるものに限ります。

5　同意及び制約

　(1)　交付可否の審査及び交付事務を行うために、市の職員が行う調査（書面、口頭での検査等）に協力すること。

　(2)　申請内容及び書類に相違がないこと。

(3)　虚偽の申請その他不正の手段により補助金の交付を受けたことが判明

　した場合、交付の決定の取り消し、交付金の返還等に応じること。