

中央市小中学校児童・生徒自転車用ヘルメット購入費
助成金交付申請書兼請求書

（あて先）中央市長

中央市小中学校児童・生徒自転車用ヘルメット購入費助成金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。また、助成金の認定に必要な範囲で住民基本台帳に関する情報を確認、在学に対して照会することを承諾します。

申請者 (保護者)	住所	〒					
	フリガナ					生	年 月 日
	氏名					年 月 日	
	電話番号	※日中に連絡できる電話番号を記入					
ヘルメット使用者 (児童・生徒)		学校名		学校		年	
		氏名		(生年月日		年 月 日)	
学校配布のステッカー番号				購入日	年 月 日		
安全規格		JIS・SG・JCF・CE・GS・CPSC 左記以外の認証()					
ヘルメット購入金額		円(税込)		※補助対象経費×1/2(100円未満切捨)と2,000円を比較して少ない額を記入			
補助金申請額		円 ※					
振込先	<input type="checkbox"/> 中央市学校給食費振替登録口座 <input type="checkbox"/> 上記以外の口座 ※通帳等の写し添付		どちらかに☑を記入。 ← 上記以外の口座を選択した場合は、希望する口座を下に記入				
	金融機関名	銀行・金庫 組合・農協		本店・支店 出張所 本所・支所			
	口座種別	普通・当座	口座番号 左詰め				
	フリガナ						
	口座名義人						

◎添付するもの

- ヘルメット購入時の領収書の写し
- 安全基準の認証が確認できるもの。 ※ただし、学校配布のステッカー番号を記入した場合は不要例) 保証書などの写し
ヘルメットについている安全規格マークの写真
- 口座情報の写し ※給食費振替登録口座以外を希望し、別の口座を記入した場合のみ

領収書等の添付

安全基準の認証が確認できるものの添付