（記入例）

様式第１号（第６条関係）

令和６年１月４日

潮来市長　　様

潮来市自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書

潮来市自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第６条の規定により、補助を受けたいので申請（請求）します。

申　請　者 （補助対象者の保護者）	住所	〒３１１-２４２４ 潮来市潮来○○○○－△△
	フリガナ 氏名	イタコ　カズコ 潮来　和子
	生年月日	昭和○○年　○○月○○日　（　□□歳）
	電話番号	○○○－●●●●－△△△△
補助対象者	住所	〒 同上
	フリガナ 氏名	イタコ　カズマサ 潮来　和正
	生年月日	平成１７年　９月１７日　（　１８歳）
	学校･学年	高校３年
補助対象額	ヘルメット購入額　４，５８６円（クーポ	ヘルメット購入額は、クーポン（ポイント）利用分を差し引いた額を記入する
補助金申請（請求）額	２，０００円（１００円未満切捨て。上限２，０００円。）	
添付書類	□　ヘルメットの購入に係る領収書等（写し）※１ □　ヘルメットが安全基準を満たしていることを証するもの（写し） □　申請者（保護者）及び補助対象者の住所、氏名等が確認できるもの（写し） □　振込先が確認できるもの（写し）	

補助金の振込先 ※２	金融機関名	潮来	銀行 信金 農協		潮来		本店・支店 出張所 本所・支所		
	口座番号	普通・当座	○	△	□	△	２	２	１
	フリガナ 口座名義人	イタコカズコ 潮来　和子							
誓約事項	次の交付対象要件を満たしていることを誓います。 ☑　潮来市暴力団排除条例に規定する暴力団員又は暴力団員等ではありません。 ☑　固定資産税、市県民税、軽自動車税及び国民健康保険税を滞納していません。								

※１　領収書が無い場合はそれに類するものを窓口で確認できること。

※２　振込先は、補助対象者の保護者とする。