

【記入例】

様式第1号（第6項関係）

青梅市自転車ヘルメット購入費用助成金交付申請書兼請求書

令和7年4月10日

青 梅 市 長 様

申請者（18歳未満の場合は保護者）

住 所 青梅市東青梅 1-11-1

氏 名 青梅 太郎

電話番号 0428-22-1111

確認のうえ、それぞれ
チェックをしてください。

自転車ヘルメット購入費用の助成金の交付を受けたいので、次の事項について同意し、申請します。

- 助成申請の内容について、市の公簿で確認すること。
- 助成金の交付が認められた場合には、下記口座への振り込みを請求すること。（助成金の支払は交付決定の日から、原則30日以内とする。）
- 助成決定後、助成対象者の要件に該当しなくなり、助成不承認となった場合は、遅滞なく助成額を返還すること。

記

1 補助金交付申請額 合計 6,000円

2 補助金交付申請内容

氏 名	生年月日（和暦）	購入年月日	購入金額
青梅 太郎	昭和 58 年 8 月 10 日	令和 7 年 4 月 1 日	5,000 円
青梅 花子	昭和 60 年 3 月 21 日	令和 7 年 4 月 1 日	5,000 円
青梅 一郎	平成 30 年 5 月 5 日	令和 7 年 4 月 1 日	5,000 円
	年 月 日	年 月 日	円

3 補助金振込口座（口座は申請者名義に限る。）

振込先金融機関		店番号	口座番号（普通・当座）									
りそな 信用金庫 農協 組合	銀行	本店	7	8	7	1	2	3	4	5	6	7
	河辺	支店	口座名義 (カタカナ)			オウメ タロウ						

4 添付書類

- ヘルメットを購入した際の領収書等（購入年月日、購入品名、購入金額および購入店舗名の記載があるものに限る。）
- 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の写し
- 補助金の振込先口座が確認できる書類（通帳・キャッシュカード等）の写し