

別記

第1号様式 (第5条)

香取市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

香取市長 伊藤 友則 様

申請者 住所 香取市□□1番地
 △△アパート2号
 (保護者) 氏名 香取 一郎 ㊟
 電話番号 0478-●●-●●●●●●
 使用者から見た続柄 父

スタンプ型
 印鑑は不可
 です。

香取市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請・請求します。

記

使用者が17才までの未成年者の場合記入して下さい。

1. 補助金交付申請内容

使用者 (※1)	住所	香取市□□1番地 △△アパート2号
	フリガナ	カトリ ハナミ
	氏名	香取 花美
	生年月日	平成23年 7月 7日
購入日		令和8年 4月 4日
購入金額(※2)		5,990 円
安全基準認証 (※3)		<input checked="" type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> JCF <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> CPSC <input type="checkbox"/> その他 ()

令和8年1月1日
 以降の購入が補助
 対象です。

※1 使用者の欄は、申請者と使用者が異なる場合に記入してください。

※2 補助金の対象となる購入金額は、購入した自転車用ヘルメット本体及び送料の合計金額となります。附属品等の金額は含みません。

2. 補助金交付申請額 2,000 円
 (上限2,000円・購入金額×1/2・100円未満切捨て)

ヘルメットの購入金額が
 4,000円以上の場合 ⇒ 2,000円
 3,900円の場合 ⇒ 1,900円
 を記入して下さい。

