保護者申請用　記入例

申請日（窓口提出日または郵送日）を記入

第2号様式（第5条関係）

20●● 年 ●● 月 ●● 日

（あて先）日野市長

日野市自転車乗車用ヘルメット購入助成金交付申請書兼請求書（保護者用）

日野市自転車乗車用ヘルメット購入助成金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり申請（請求）します。また、助成金の認定に必要な範囲で、住民基本台帳の記録情報を調査し、利用することを承諾します。

申請者（保護者）	住所	（〒 191 － 0016 ） 日野市 神明 1-11-16			
	フリガナ 氏　名	ヒ ノ　タ ロ ウ 日 野　太 郎		生年月日	1985 年 12 月 23 日
				電話番号	●●●-●●●-●●●●
購入したヘルメット	使用者（子）	ﾌﾘｶﾞﾅ ヒ ノ　ハナコ 氏 名 日野　花子	ﾌﾘｶﾞﾅ ヒ ノ　トヨコ 氏 名 日野　豊子	ﾌﾘｶﾞﾅ 氏 名	
	生年月日	2008 年 1 月 23 日	2012 年 4 月 3 日	年　月　日	
	住所（申請者と同居の場合は記入不要）	日野市	日野市	日野市	
	安全認証 ※いずれかに○	SG・(JCF)・CE・GS・CPSC その他（　　）	(SG)・JCF・CE・GS・CPSC その他（　　）	SG・JCF・CE・GS・CPSC その他（　　）	
	購入金額	8,800 円(税込)	1,900 円(税込)	円(税込)	
助成申請(請求)額 ※1		2,000 円 …①	1,900 円 …②	円 …③	
助成申請(請求)額　合計		（①+②+③ ＝ ） 3,900 円			
助成金の振込先 ※2	金融機関名	●● (銀行)・信金・信組・農協			
	本・支店名	●●●● 本店・(支店)			
	口座番号	(普通)・当座　No. ●●●●●●●			
	フリガナ 口座名義人	ヒ ノ　タ ロ ウ 日 野　太 郎			

（※1）助成申請額は、2,000円又は購入金額が2,000円未満の場合は購入額を記入

（※2）助成金の振込先は、申請者（保護者）本人の口座名義の情報を記入

添付書類

- ☑ ヘルメットを購入した際の領収書等の写し　※宛名が申請者氏名であること
  （購入日、購入店名、メーカー、品番（商品名）、購入金額の記載があるもの）
- ☑ 申請者（保護者）の本人確認書類の写し（運転免許証、マイナンバーカード、パスポート、保険証等）
- ☑ 助成金の振込先口座が確認できる通帳又はキャッシュカードの写し
- ☑ その他（ 保証書の写し、取扱説明書の写し ）

申請者（保護者）の住所・氏名（フリガナ）・生年月日・電話番号（固定電話または携帯電話）を記入

ヘルメットを使用する子の氏名（フリガナ）・生年月日・住所を記入
※申請者と同居の場合は、住所の記入は不要
※１枚の申請書兼請求書で子３人分まで申請可能です。

購入したヘルメットの安全基準マークに該当するものに〇印を記入

購入したヘルメットの金額を記入

助成金の申請金額を記入・購入金額2,000円以上
→ 2,000円 申請可能
・購入金額2,000円未満
→ 購入金額まで申請可能

上で記載した助成申請（請求）額①～③までの合計を記入

助成金を受け取る口座情報を記入
※申請者（保護者）本人の名義に限ります

添付書類に✔印を記入
※領収書に記載の情報に不足があり、保証書や取扱説明書の写し等を添付する場合には「その他」に✔印を記入し、（　　）内に添付書類を記入してください。