

様式第 1 号（第 6 条関係）

年 月 日

つがる市長

(申請者)
住 所 つがる市
氏 名
連絡先

小中学生自転車用ヘルメット購入費助成金支給申請書

自転車用ヘルメットの購入に対し、つがる市小中学生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、次の関係書類を添えて申請します。

記

1. 学 校 名 及 び 学 年	学 校			年 組		
2. (フリガナ) 児 童 生 徒 氏 名	男 女	生年月日	平成・令和 年 月 日生			
3. 保 護 者 氏 名						
4. 購 入 金 額	円					
5. 口座振替金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合・農協					
6. 本店・支店名・口座種別	本店・支店	口座種別	普通・当座			
7. 口 座 番 号						
8. 口 座 名 義フリガナ						
9. 口 座 名 義						
10. 添 付 資 料	☐ 1) 領収書等の支払が完了したことがわかるもの ☐ 2) SGマーク等が確認できる保証書等の写し ☐ 3) 振込口座の確認できるもの (通帳の写し、キャッシュカードの写し等)					