

高石市長宛

申請者 住所
氏名
電話

印

高石市自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書

高石市自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり申請します。また、この申請にあたり市民税の滞納状況について調査することに同意いたします。

自転車用 ヘルメット 購入品名	メーカー名		
	型名		
購入価格			
補助金交付申請額			
購入年月日			
講習会受講日			
自転車用 ヘルメットの 購入者（利用者）	住所		
	フリガナ 氏名		
	生年月日		
補助金振込先 金融機関名		支店名	
預金種別		口座番号	
フリガナ			
口座名義			

備考 ヘルメット購入に係る領収書（購入者氏名、金額、購入日及び商品名が記入されたものに限る。）を必ず添付してください。