

記載例

受付番号

新座市自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書

令和 7年 7月 1日

(申請先) 新座市長

次のとおり、自転車用ヘルメット購入費補助金の交付を申請します。

申請者	住所	新座市野火止1-1-1		
	フリガナ	ニイザ タロウ		
	氏名	新座 太郎		
	電話番号	048-477-2484		
	振込先口座※申請者名義のものに限る			
		銀行	038	本店 支店 出張所
		ゆうちょ 信金 農協		
	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	0 1 2 3 4 5 6	
	口座名義 (カタカナ)	ニイザタロウ		
ヘルメット 利用者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 (右記記載不要)	申請者との続柄: 長女		
	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と異なる (同一世帯に限る)	フリガナ	ニイザ ハナコ	
	氏名	新座 花子		
	購入日	令和7年 4月 10日		
	<input checked="" type="checkbox"/> S G <input type="checkbox"/> J C F <input type="checkbox"/> C E (E N 1 0 7 8) <input type="checkbox"/> G S <input type="checkbox"/> C P S C 1 2 0 3 <input type="checkbox"/> A S T M <input type="checkbox"/> その他 ()			
	4,000円 (税込)		※ポイント利用分 送料等は対象外	

申請者 = 振込先口座名義

申請者とヘルメット利用者が同一の場合は、「申請者本人」に☑してください。

下記の内容をお読みいただき、チェック欄に☑をお願いします。

誓約事項	添付書類 (全て写しで可)
<input checked="" type="checkbox"/> ヘルメットは新品です。 <input checked="" type="checkbox"/> 申請内容に虚偽はありません。 <input checked="" type="checkbox"/> 重複申請をしておりません。 <input checked="" type="checkbox"/> 上記の事項を誓約し、これに反した場合は、市から求められた補助金の返還について同意します。	申請書と併せて <u>以下4点の書類</u> を添付しました。 <input checked="" type="checkbox"/> 購入金額等が確認できるもの <input checked="" type="checkbox"/> 安全基準認証が確認できるもの <input checked="" type="checkbox"/> 住民票の写しまたは個人情報利用目的外利用同意書 <input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座が確認できるもの

様式第1号（第5条関係）

受付番号

新座市自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書

令和 年 月 日

（申請先）新座市長

次のとおり、自転車用ヘルメット購入費補助金の交付を申請します。

申請者	住 所	新座市		
	フリガナ			
	氏 名			
	電話番号			
	振込先口座※申請者名義のものに限る			
		銀行 信金 農協	本店 支店 出張所	
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号		
<input type="checkbox"/> 口座名義（カタカナ）				
ヘルメット 利用者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 （右記記載不要）	申請者との続柄：		
	<input type="checkbox"/> 申請者と異なる （同一世帯に限る）	フリガナ		
購入内容	購入日	令和7年	月	日
	安全基準	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> JCF <input type="checkbox"/> CE（EN1078） <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> CPSC1203 <input type="checkbox"/> ASTM <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	購入価格	円（税込）		※ポイント利用分 送料等は対象外

下記の内容をお読みいただき、チェック欄に☑をお願いします。

誓約事項	添付書類（全て写しで可）
<input type="checkbox"/> ヘルメットは新品です。 <input type="checkbox"/> 申請内容に虚偽はありません。 <input type="checkbox"/> 重複申請をしておりません。 <input type="checkbox"/> 上記の事項を誓約し、これに反した場合は、市から求められた補助金の返還について同意します。	申請書と併せて <u>以下4点の書類</u> を添付しました。 <input type="checkbox"/> 購入金額等が確認できるもの <input type="checkbox"/> 安全基準認証が確認できるもの <input type="checkbox"/> 住民票の写しまたは個人情報利用目的的外利用同意書 <input type="checkbox"/> 振込先口座が確認できるもの