様式第１号（第６条第１項）

令和　　年　　月　　日

四街道市長　　様

申請者　住　　所
氏　　名
生年月日　　年　　月　　日
電話番号
メールアドレス

令和８年度四街道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

令和８年度四街道市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり、申請兼請求します。

【内容を確認の上、□にチェックを入れてください。】
□申請者及び申請者が属する世帯全員に係る市税等の滞納はありません。
□申請者及び申請者が属する世帯全員に係る住民基本台帳及び市税等の納付の状況について、市が必要に応じて調査又は照会を行うことに同意します。

使用者の氏名				
使用者の生年月日		年　月　日	年　月　日	年　月　日
使用者の住所 （申請者と同一の場合は記載不要）				
使用者と申請者との関係 （例：子）				
購入したヘルメット	購入日	令和　年　月　日	令和　年　月　日	令和　年　月　日
	安全認証 （いずれかに○）	ＳＧ ＪＣＦ ＣＥ※EN1078 に限る ＧＳ ＣＰＳＣ※CPSC1203 に限る その他（　　）	ＳＧ ＪＣＦ ＣＥ※EN1078 に限る ＧＳ ＣＰＳＣ※CPSC1203 に限る その他（　　）	ＳＧ ＪＣＦ ＣＥ※EN1078 に限る ＧＳ ＣＰＳＣ※CPSC1203 に限る その他（　　）
	購入金額（税込額） ※送料は含みません	円	円	円
補助申請兼請求額（※１）		①　　円	②　　円	③　　円
補助申請兼請求合計額		（①＋②＋③＝）　　円		

※１　補助申請兼請求額はヘルメットを購入した際に要した費用又は 2,000 円のうち低額の方

銀行・信用金庫等	金融機関名		支店名	
	金融機関コード		支店コード	
	口座番号		口座種別	普通・当座
	口座名義人（※２）	（フリガナ）		
		（漢字）		

※２　口座名義人は申請者と同一であること

本申請書兼請求書につきましては、二重線等での修正は受付けることができません。
内容に誤りがあった場合は、初めから改めてご記入いただく必要があります。