

提出日を記入

様式第1号（第6条関係）

寄居町自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書

令和6年4月1日

（宛先）

寄居町長

住所、氏名、  
電話番号を記載

（申請者）住所 寄居町大字寄居 1180-1  
氏名 寄居 太郎  
電話番号 581-2121

寄居町自転車用ヘルメット購入費補助金の交付を受けたいので、寄居町補助金等の交付手続等に関する規則第4条の規定により、下記のとおり申請します。

購入費の1/2、上限 2000 円  
（100 円未満切り捨て）

1 交付申請額 2,000 円

2 購入ヘルメット

(1) 購入年月日 令和6年4月1日  
(2) 製造メーカー、品名及び品番 ○○(株) 自転車ヘルメット A□□□

3 購入ヘルメットの使用者の氏名 寄居 太郎

4 添付書類

(1) 金額、購入日を確認することができる領収書（レシート等）  
(2) ヘルメットの安全認証を確認できる保証書等の写し、写真またはヘルメット現物  
(3) 購入者の公的身分証明書の写し（運転免許証、マイナンバーカード等）

「申請者」と「使用者」が  
同じであること

同意する場合、署名を忘れず  
をお願いします。

5 住民基本台帳の閲覧について

私（ヘルメットの購入者）は、寄居町自転車用ヘルメット購入費補助金の交付について、審査をするために町の職員が住民基本台帳を閲覧することに同意します。

（署名） 寄居 太郎

事務処理欄

会員コード

何も記入しないでください。