

自転車ヘルメット着用推進補助金交付申請書兼請求書  
(表)

武蔵村山市長 殿

私は、令和6年度武蔵村山市自転車ヘルメット着用推進補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請し、交付決定がされた場合は、下記のとおり請求します。

また、補助要件審査のため、世帯の状況及び世帯員の市税等の納付状況について公簿等により確認することに同意します。

住所が武蔵村山市でなかったり、市税等を滞納している場合は交付できないため、ご確認の上で申請をお願いします。



年 月 日

住所 武蔵村山市  
本町1-1-1 村山アパート101

申請者 (請求者) 氏名 村山 太郎

電話 042-0000-0000

家族の分も併せて申請する場合、裏面にも記入して、表面と裏面の「補助金申請額」の合計を記載してください。

記  
補助金申請額合計 7,650 円  
(請求額)

【申請者（請求者）とヘルメットの使用者が異なる場合】  
私（ヘルメットの使用者）は、令和6年度武蔵村山市自転車ヘルメット着用推進補助金を受領する権限を申請者（請求者）に委任します。

ヘルメットの使用者	氏名	生年月日		申請者との続柄
	村山 太郎	1975 年 4 月 1 日		本人
購入したヘルメット	メーカー	品名又は品番	安全基準（いずれかに○）	
	〇〇〇〇	〇〇〇〇	SG JCF CE (EN1078) GS CPSC (CPSC1203) その他（ ）	
	購入額（税込み）	6,000 円	補助金申請額	2,000 円

備考1 補助金申請額は、ヘルメットの購入額（税込み）又は2,000円のいずれかを記入してください。

↑最大2,000円

備考2 同一世帯でヘルメットの使用者が2人以上いる場合は、裏面に記入してください。

振込先金融機関名	りそな 銀行 農協 信用金庫 信用組合 村山 本店 支店						
口座種別	① 普通 2 当座						
口座番号	1	2	3	4	5	6	7
フリガナ	ムヤマ タロウ						
口座名義 (※請求者と同一)	村山 太郎			←申請者(請求者)と同一			

2個以上申請する場合は裏面に記入

本産業規格A列4番)

(裏)

記入例

【申請者（請求者）とヘルメットの使用者が異なる場合】

私（ヘルメットの使用者）は、令和6年度武蔵村山市自転車ヘルメット着用推進補助金を受領する権限を申請者（請求者）に委任します。

本人または同一世帯のかたの分を申請できます。

ヘルメットの使用者	氏名	生年月日		申請者との続柄
	村山 花子	1980 年 7 月 10 日		妻
購入したヘルメット	メーカー	品名又は品番	安全基準（いずれかに○）	
	〇〇〇〇	〇〇〇〇	SG JCF CE (EN1078) GS CPSC (CPSC1203) その他（ ）	
	購入額（税込み）	11,000 円	補助金申請額	2,000 円

↑最大2,000円

ヘルメットの使用者	氏名	生年月日		申請者との続柄
	村山 一郎	2006 年 9 月 20 日		子
購入したヘルメット	メーカー	品名又は品番	安全基準（いずれかに○）	
	〇〇〇〇	〇〇〇〇	SG JCF CE (EN1078) GS CPSC (CPSC1203) その他（ ）	
	購入額（税込み）	2,200 円	補助金申請額	2,000 円

↑最大2,000円

ヘルメットの使用者	氏名	生年月日		申請者との続柄
	村山 二郎	2010 年 12 月 1 日		子
購入したヘルメット	メーカー	品名又は品番	安全基準（いずれかに○）	
	〇〇〇〇	〇〇〇〇	SG JCF CE (EN1078) GS CPSC (CPSC1203) その他（ JIS ）	
	購入額（税込み）	1,650 円	補助金申請額	1,650 円

↑最大2,000円

ヘルメットの使用者	氏名	生年月日		申請者との続柄
		年 月 日		
購入したヘルメット	メーカー	品名又は品番	安全基準（いずれかに○）	
			SG JCF CE (EN1078) GS CPSC (CPSC1203) その他（ ）	
	購入額（税込み）	円	補助金申請額	円

備考 補助金申請額は、ヘルメットの購入額（税込み）又は2,000円のいずれか少ない額を記入してください。