

様式第1号(第3条関係)

自転車用ヘルメット購入補助券発行申込書

年 月 日

能美市長 宛て


(申請者)

住所

氏名

連絡先

能美市自転車用ヘルメット購入補助金交付要綱第3条の規定により、補助券の発行を受けたいので、次のとおり申し込みます。※15歳未満の方は、保護者が申し込むこと。

ヘルメット購入者(着用者)	住所	〒		
	(フリガナ) 氏名	( )		
	申請者との関係			
	生年月日(年齢)	西暦	年	月 日 ( 歳)
	該当区分に○	・小学生以下 ・中学生 ・その他		
 小学生以下の場合、購入回数に○		・初めて ・2回目 ・3回目		
同意事項 上記に記載した情報について、市及び事業協力店(取扱店)において共有されることに同意します。 申請者氏名(自署) _____				

(注意事項)

小学生以下は計3回(2年度以上の間隔を空けること)、中学生は中学校在学中に1回、その他の方は1回のみ補助券の利用が可能です。