

記入例（本人用）

様式第1号（第6条関係）（その1）（本人用）

刈谷市自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書

18歳及び令和7年3月31日時点において満65歳以上の方は
こちらの様式を使用してください。
未成年者が自ら申請する場合も使用できます。（保護者の同意が必要）

年 月 日

申請者 住 所 刈谷市東陽町口丁目口番地

（ヘルメット使用者本人）氏 名 刈谷 太郎

生年月日 T・S・H 20年 4月 1日

電話番号 (0000) 00 - 0000

こちらの用紙は訂正できません。
間違えた場合は新しい用紙で
再作成してください。

誓約事項を確認の上、次のとおり申請及び請求をします。

なお、審査のため、市が私の住所等の状況を調査す

正しい金額が心配な場合は、窓口
等で確認後に記入してください。

申請（請求）額	1,800 円
	以下の事項を全て確認しました。 1 暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。 2 購入したヘルメットは、新品のものです。 3 転売を目的としたヘルメットの購入ではありません。

【計算方法】申請額 = ヘルメットの販売価格（店舗での支払額）× 0.5
→ 100円未満切捨て → 上限 2,000円

【例①】4,500円のものを購入した場合
4,500円 × 0.5 = 2,250円 → 上限 2,000円のため、申請額は 2,000円

【例②】3,600円のものを購入した場合
3,600円 × 0.5 = 1,800円 → 上限 2,000円より少額のため、そのまま
申請額は 1,800円

振込口座	金融機関名	刈谷	銀行	信用金庫	東陽	支店
	種 目	普通	当座	口座番号	0 0 0 0 0 0 0 0	出張所
	フリガナ	カリヤ タロウ				
	口座名義人	刈谷 太郎				

申請者本人名義の
個人口座

未成年者が自ら申請する場合は保護者が同意の上、
保護者氏名を記入してください。

未成年者が申請する場合は保護者が下記に記入してください。

保護者同意欄	上記申請者が補助金交付を申請することに同意します。 保護者氏名 _____
--------	--