

第2号様式（第5条関係）

ヘルメット購入・使用証明書

申請者（保護者）			
住所	（〒 ） 中泊町		
フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名			
電話番号	自宅： - -	携帯電話： - -	

ヘルメットの 使用者（子）	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名
生年月日	年 月 日	年 月 日
購入日	年 月 日	年 月 日
領収証等 （購入日、購入店 名、商品名、購入金 額の記載があるも の）又は信頼に足る 者の証明		
購入金額	円	円
助成金交付額（※）	円	円

（※）助成金交付額は、1人5,000円又は購入金額が5,000円未満の場合は購入額を記入

添付書類

1. 領収証（購入日、購入店名、メーカー、品番（商品名）、購入金額の記載があるもの）
2. 申請者（保護者）の本人確認書類（運転免許証・マイナンバーカード等）の写し