

# 記入例

様式第1号（第6条関係）

つくば市長 宛て

地番は数字とハイフン（-で）  
記入してください。

例：1丁目1番地1 → 1-1-1  
2983番地1 → 2983-

令和〇年〇月〇日

申請者 住所 つくば市研究学園1-1-1  
氏名 筑波 太郎  
電話番号 029-883-1111  
メールアドレス abcdefg@hi.jk.jp

## つくば市児童自転車用ヘルメット購入補助金交付申請書

児童自転車用ヘルメット購入補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

児童自転車用ヘルメットを利用する児童	住 所	つくば市 研究学園1-1-1	
	フリガナ	ツクバ コタロウ	申請者との続柄
	氏 名	筑波 小太郎	長男
	生年月日	令和元年 11月 30日（満1歳）	
購入を予定している児童自転車用ヘルメットの金額	4,400円（税込み）		
補助金交付申請額（※1）	2,000円		
購入を予定している児童自転車用ヘルメットに関する確認欄	購入を予定している児童自転車用ヘルメットにSGマーク、JCFマーク、CEマーク、GSマーク、CPSCマーク又はMIPSマークが貼付されていることを確認しました。		
	<input checked="" type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
この補助金の交付の審査に際し、住民登録並びに固定資産税、都市計画税、市県民税、軽自動車税及び国民健康保険税の納付状況について、つくば市備付けの公簿により、確認することに同意します。（※2）			
令和〇年 〇月 〇日		署名 筑波 太郎	
令和〇年 〇月 〇日		署名 筑波 花子	

※1 補助金の額は、新品の児童自転車用ヘルメットの購入に要した費用に2分の1を乗じて得た額（当該額に100円未満の端数が生じたときは、当該端数を切り捨てた額）となります。ただし、2,000円を限度とします。

※2 記入欄が不足する場合は、適宜欄を設けて記入するか、又は別に記入した書類を添付してください。

市 確 認 欄	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳	確認担当者
	<input type="checkbox"/> 固定資産税、都市計画税、市県民税、軽自動車税及び国民健康保険税の納付状況 <input type="checkbox"/> 過去の補助金の交付実績	

## 記入例

様式第3号（第8条関係）

令和〇年〇月〇日

つくば市長 宛て

申請者 住所 つくば市研究学園1-1-1  
氏名 筑波 太郎

「申請者氏名」は、補助金交付申請書に記載した申請者と同一にしてください。

つくば市児童自転車用ヘルメット購入補助金変更・中止・廃止承認申請書

つくば市から発送した「交付決定通知書」の「日付」と「文書番号」を記入してください。

令和〇年〇月〇日付け☆つくばサ推へ決第☆☆号で交付決定の通知があった児童自転車用ヘルメット購入補助金について、次のとおり変更・中止・廃止したいので申請します。

変更・中止・廃止の理由	(変更) 申請と異なるヘルメットを購入するため (廃止) 自転車用ヘルメットの購入しないこととしたため
変更事項 (変更の場合に限る。)	(変更前) ヘルメットの金額 4,400円 補助金交付申請額 2,000円
	(変更後) ヘルメットの金額 3,800円 補助金交付申請額 1,900円

## 記入例

様式第5号（第9条関係）

令和〇年〇月〇日

つくば市長 宛て

「申請者氏名」は、（様式第1号）補助金交付申請書に記載した申請者と同一にしてください。

申請者 住所 **つくば市研究学園1-1-1**  
氏名 **筑波 太郎**

つくば市児童自転車用ヘルメット購入補助金実績報告書

つくば市から発送した（様式第2号）「交付決定通知書」の「日付」と「文書番号」を記入してください。

令和〇年〇月〇日付け☆つくばサ推へ決第☆☆号で交付決定の通知があった児童自転車用ヘルメット購入補助金について、児童自転車用ヘルメットを購入したので必要書類を添えて次のとおり報告します。

購入した児童自転車用ヘルメット	購入年月日	令和△年△月△日
	購入金額	4,400円
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/>	つくば市児童自転車用ヘルメット販売証明書（様式第6号）

（様式第6号）販売証明書に記載されている「販売金額」を記入

# 記入例

様式第6号（第9条関係）

## つくば市児童自転車用ヘルメット販売証明書

「購入者氏名」は、（様式第1号）補助金交付申請書に記載した申請者と同一にしてください。

購入者 住所 **つくば市研究学園1-1-1**  
氏名 **筑波 太郎**

上記の者が下記のとおり新品の児童自転車用ヘルメットを購入したこと及び当該児童自転車用ヘルメットがSGマーク、JCFマーク、CEマーク、GSマーク、CPSCマーク又はMIPSマークが貼付された製品であることを証明します。

この枠内はヘルメットを販売したお店が記入してください。

ヘルメット補助申請に当たってのレシート（領収書）の提出は不要です

記

販売した児童自転車用ヘルメット	販売年月日	年 月 日
	販売金額	円
	製造メーカー	
	型式	
	貼付されているマーク	<input type="checkbox"/> SGマーク <input type="checkbox"/> JCFマーク <input type="checkbox"/> CEマーク <input type="checkbox"/> GSマーク <input type="checkbox"/> CPSCマーク <input type="checkbox"/> MIPSマーク

ヘルメットの購入先は、つくば市内の自転車販売店のみとなりますので御注意ください

販売店が記入し、押印  
※押印がないものは受け付けられません。

販売店 所在地 **つくば市〇〇〇〇**  
名称 (印)

# 記入例

印

軽微な修正でしたら市役所で対応いたしますので訂正印にご協力お願いいたします。

様式第8号（第11条関係）

令和〇年〇月〇日

つくば市長 宛て

「申請者氏名」は、（様式第1号）補助金交付申請書に記載した申請者と同一にしてください。

後処理にて記載するため、空欄で提出。

申請者 住所 **つくば市研究学園1-1-1**

氏名 **筑波 太郎**

請求書に電話番号を必ずご記入ください

電話番号 012-3456-7890

後処理にて記載するため、空欄で提出。

つくば市児童自転車用ヘルメット購入補助金交付請求書

年 月 日付け☆つくばサ推へ確第 号で交付額確定の通知があった

児童自転車用ヘルメット購入補助金について、次のとおり請求します。

## 1 交付請求額等

児童自転車用ヘルメット を利用する児童	フリガナ 氏 名	<b>ツクバ コタロウ</b> <b>筑波 子太郎</b>
交付確定額	後処理で記載するため、 空欄で提出。	円
交付請求額		<b>2,000円（※）</b>

※ 交付請求額は、新品の児童自転車用ヘルメットの購入に要する額の1を乗じて得た額（当該額に100円を限度とし、（様式第2号）補助金交付決定通知書記載の額を記入（購入額が予定より安くなり、補助額が減額となった場合は、その金額）。補助額が増額となる場合は、つくば市へご連絡ください。 2,000

## 2 振込先金融機関

金融機関名	<b>〇〇銀行</b>	支店名	<b>××支店</b>
預金種目	<b>普通</b> ・当座	口座番号	<b>0 1 2 3 4 5 6</b>
フリガナ	<b>ツクバ タロウ</b>		
口座名義人	<b>筑波 太郎</b>		

口座番号が7桁未満の場合は、番号を右詰めし、残りに0を記入（4桁の場合）〇〇〇\*\*\*\*（5桁の場合）〇〇\*\*\*\*

記入例