

第1号様式（第5条関係）

練馬区自転車ヘルメット購入費助成金交付申請書兼助成券

年 月 日

練馬区長 殿

練馬区自転車ヘルメット購入費助成金について、つぎのとおり助成金の申請、請求および受領の権限を練馬区と協定を締結している事業者へ委任します。

申請者記入欄

|                         |       |
|-------------------------|-------|
| ふりがな                    |       |
| 申請者氏名                   |       |
| 生年月日                    | 年 月 日 |
| ふりがな                    |       |
| 保護者氏名<br>(申請者が15歳未満の場合) |       |
| 住所                      | 練馬区   |
| 電話番号                    |       |

助成を受ける方の氏名・住所が確認できるもの（健康保険証・運転免許証など）を提示してください。提示のない場合は、この助成券での購入はできません。  
この助成券は、助成対象者と購入費助成協力店との間における助成対象ヘルメットの購入以外で使用することはできません。

購入費助成協力店記入欄

|           |           |         |
|-----------|-----------|---------|
| 販売日       | 購入費助成協力店名 |         |
| 年 月 日     |           |         |
| 氏名・住所確認済み |           |         |
| 販売価格（円）   | 助成額（円）    | 実売価格（円） |
| 円         | 円         | 円       |