

自転車用ヘルメット購入費助成金交付申請書

年 月 日

公益社団法人

三鷹市シルバー人材センター会長 様

会員番号 _____

会員氏名 _____

入会年月日 平成・令和 年 月 日 _____

自転車用ヘルメット購入費助成事業実施要綱第5条の規定により、下記のとおり助成金の交付を申請します。

助成金請求額 _____ 円

(注)

- 1 ヘルメットの購入を証明するもの（領収書等）を添付してください。
- 2 助成金の交付申請は、会員1人につき1回までです。
- 3 助成金の上限は4,000円です。ヘルメット購入代金が4,000円（消費税及び地方消費税を含む）を下回る場合は、その額を助成します。
- 4 令和5年度に入会した会員が同年度に申請をする場合の助成金の上限は、2,000円です。ただし、購入額（消費税及び地方消費税を含む）が2,000円未満の場合は、その購入額を限度とします。