様式第１号（第６条関係）

平成　　年　　月　　日

桶　川　市　長　あて

申請者住所
フリガナ
氏　名　　㊞
電話番号
（申請者の生年月日　　）

幼児２人同乗用自転車購入費事業補助金交付申請書

幼児２人同乗用自転車購入費の助成を受けたいので、幼児２人同乗用自転車購入費事業補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添付して申請します。

購入品目	□ 幼児２人同乗用自転車　□ 幼児用ヘルメット　個		
購入価格	自転車　　円　ヘルメット　　円		
自転車に乗せる幼児	フリガナ	生　年　月　日	年　齢
	氏名	平成　年　月　日	歳
	フリガナ	生　年　月　日	年　齢
	氏名	平成　年　月　日	歳

添付書類

（1）　領収証及び納品書（申請者の氏名、購入品目及び購入日が明記されている原本）
（2）　自転者メーカー発行の保証書の写し
　　＊型番、製造番号、保証期間が記載されているもの。
（3）　自転車防犯登録票（乙）の写し

※申請時には、確認のため購入した幼児２人同乗用自転車をお持ちください。

住民登録・市税等の納入状況閲覧の同意欄

私は、幼児２人同乗用自転車購入費補助金交付申請にあたり、本申請の担当者が申請に係る者の住民登録、並びに市税、保育料及び放課後児童クラブ負担金の納付状況を閲覧することに同意します。

署　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

桶川市使用欄　※以下は市で処理しますので記入しないでください

受付日	内容確認	添付書類	入　力	決定通知	支払起票	決　裁		