

記入例

○で囲んだ部分のみご記入ください。

熱中症対策ヘルメット

様式第1号(第5条関係)

補助金等交付申請書

注：記入しないでください。

令和6年 ↓ 月 日

浅口市教育委員会 様

*保護者の住所・氏名を

記入してください。

申請人 浅口市鴨方町
住所又は所在地 鴨方2244-2
氏名又は団体名 浅口 教育
及び代表者氏名

浅口市熱中症対策ヘルメット購入費補助金交付要綱(令和5年教育委員会告示第37号)第5条の規定により、次のとおり申請いたします。

補助年度	令和5年度	補助金等の名称	熱中症対策ヘルメット購入補助金
補助事業等の目的及び内容	熱中症対策のヘルメット購入に対する補助事業		
補助事業等の効果	交通安全、熱中症対策		
補助事業等の経費所要額	<u>*ヘルメットの購入金額を記入してください。</u> → ○ 円		
補助金額	<u>注：記入しないでください。</u> → 円		
補助事業等の着手年月日及び完了(予定)年月日	着手 完了	年 月 日 年 月 日	
添付書類			
※担当課所見			

注 ※印の欄は、記入しないこと。

記入例

○で囲んだ部分のみご記入ください。

領収書は貼り付けずに、必ずクリップで留めて下さい。

様式第4号(第18条関係)

熱中症対策ヘルメット

補助金等交付請求書

注：記入しないでください。

令和6年 月 日

浅口市教育委員会 様

*保護者の住所・氏名を
記入してください。

補助事業者等 浅口市鴨方町
住所又は所在地 鴨方2244-2
氏名又は団体名
及び代表者氏名 浅口 教育

浅口市熱中症対策ヘルメット購入費補助金交付要綱(令和5年教育委員会告示第37号)第5条の規定により、次のとおり請求します。

指令年月日	令和6年 月 日	指令番号	浅口市指令教総第 号
補助年度	令和5年度	補助金等の名称	熱中症対策ヘルメット購入補助金
補助事業等の名称	熱中症対策のヘルメット購入に対する補助事業		
補助金等の 交付決定通知額			円
交付確定額			円
補助金等の既交付額	年 月 日交付		円
	年 月 日交付		円
	年 月 日交付		円
	計		0 円
今回交付請求額			円
未交付額			円
添付書類	領収書原本		