

記入例

○で囲んだ部分のみご記入ください。

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 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
及び代表者氏名 浅口 教育

浅口市自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱(令和4年教育委員会告示第9号)第4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 年度	補助金等の名称	ヘルメット購入補助金
補助事業等の目的及び内容		新中学1年生のヘルメット購入に対する補助事業	
補助事業等の効果			
補助事業等の経費所要額		*ヘルメットの購入金額を記入してください。	→ ○ 円
補助金額		1,000 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)

補助金等交付請求書

注：記入しないでください。

令和 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

浅口市自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱(令和4年教育委員会告示第9号)第4条の規定により、次のとおり請求します。

指 令 年 月 日	令 和 年 月 日	指 令 番 号	浅口市指令教総第 号
補 助 年 度	令 和 年 度	補助金等の名称	ヘルメット購入補助金
補 助 事 業 等 の 名 称	新中学1年生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	1,000	円	
交付確定額	1,000	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	1,000	円	
未 交 付 額	1,000	円	
添 書 類	領収書原本		