

様式第3号（附則第2項関係）

年 月 日

（宛先）甲州市長

申出者 住所
氏名
連絡先

甲州市自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請兼実績報告に係る購入費等申出書

年 月 日付で甲州市自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第5条の規定により行った申請兼実績報告について、領収書等を添付できないため、購入した補助対象ヘルメットについて、次のとおり申し出ます。

なお、この申出及び申請兼報告が事実と相違していたときは、補助金の交付決定の取り消しを受け、既に補助金の交付を受けていたときは、当該補助金を返還することを了承します。

1 補助対象ヘルメットの購入日 年 月 日

2 補助対象ヘルメットの購入金額 円

3 補助対象ヘルメットを購入した店舗等

名称： _____

住所： _____

連絡先： _____

4 添付書類

- ・ 購入した補助対象ヘルメットの金額がわかるパンフレット等
- ・ 購入した補助対象ヘルメットの写真