第１号様式（第６条関係）

　　　年度　世田谷区自転車用ヘルメット補助金交付申請書

令和　　　年　　月　　日

世田谷区長　あて

補助事業者　住　　　所

　　　　　　名　　　称

　　　　　　代表者氏名

　世田谷区自転車用ヘルメット補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請いたします。

記

１．補助事業の内容

安全基準に適合する自転車用ヘルメットの区民への割引販売をする事業

２．補助事業完了予定期日　　　　　　年　　月　　日

３．補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　円

４．事業計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 当初計画（予定する個数） | 補助金額（年間個数×2,000円） |
| 第1四半期 | 個 | － |
| 第2四半期 | 個 | － |
| 第3四半期 | 個 | － |
| 第4四半期 | 個 | － |
| 合　計 | 個 | 円 |

* 事業協力店が複数ある場合は、店舗ごとに店舗名を記して事業計画を複写して記載すること