

記入例

販売店舗にてご記入ください。

(裏)

【販売証明】

※該当する箇所に☑印を付してください。

【販売店舗記入欄】

販売用品	製造メーカー	●●●● (型番・品番等もわかればご記入ください)		
	個数	●個		
	適合基準	<input type="checkbox"/> SG <input checked="" type="checkbox"/> JCF <input type="checkbox"/> CE (EN1078) <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> CPSC <input type="checkbox"/> その他 ()		
販売日	令和●●年●●月●●日	ヘルメット 合計販売価格 (税込)	(税込み価格を記入) ●円	
上記内容に相違なく当該補助金の対象経費であることを証明します。				
店舗名	●●●●	代表者	●●●●	印

【補助対象となる従業員等の名簿】

番号	確認	氏名	住所	生年月日	ヘルメット 購入金額 (税込)	【市記入欄】 補助金 交付額
1	<input checked="" type="checkbox"/>	今治 太郎	今治市別宮町1丁目4番地1	S50年4月2日	〇〇円	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇円	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇円	
4	<input checked="" type="checkbox"/>	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇円	
5	<input checked="" type="checkbox"/>	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇円	
6	<input type="checkbox"/>					
7	<input type="checkbox"/>					
8	<input type="checkbox"/>					
9	<input type="checkbox"/>	申請先(企業)が記入してください。				
10	<input type="checkbox"/>					
11	<input type="checkbox"/>					
12	<input type="checkbox"/>					
13	<input type="checkbox"/>					
14	<input type="checkbox"/>					
15	<input type="checkbox"/>					

※「確認」欄には、補助対象者が過去に本市からヘルメット購入に関する補助金の交付を受けていないことを確認し、☑印を記入してください。

合計補助金交付額 市が記入します。 円 【市記入欄】