

領 収 証

①

豊田 太郎 様

②

金 額 ￥〇,〇〇〇—

③

但し、ヘルメット代として

令和〇年〇月〇日
豊田市ヘルメット補助金に使用

④

⑤ 〇〇〇〇年〇月〇日 上記正に領収しました。

豊田市ヘルメット販売 〇〇店
豊田市西町 3 - 6 0
TEL:0565-34-6633

- ①使用者または申請者（使用者が未成年の場合に限る）のお名前が記載してあるかご確認ください。
- ②当市ヘルメット補助金へ申請したことがわかるように追記ください。
- ③ヘルメットを購入したことがわかる記載があるかご確認ください。
- ④購入代金を領収したことがわかる記載があるかご確認ください。
- ⑤ヘルメット販売店の記載があるかご確認ください。