

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

安堵町自転車乗車用ヘルメット購入助成金交付申請書兼請求書

安堵町長 様

申請者
住 所：安堵町
氏 名：
電 話：

安堵町自転車乗車用ヘルメット購入助成金交付要綱第5条の規定に基づき、
下記の通り申請します。

自転車乗車用 ヘルメット 購入品名	メーカー名						
	品 名						
購入したヘルメットの価格		円					
購入したヘルメットの安全基準（当てはまるものを□にレを記入してください。） □SGマーク □JCFマーク □CEマーク □GSマーク □CPSCマーク							
助成金交付申請額		円					
購入価格の2分の1（但し、上限3,000円）100円未満切り捨て							
購入年月日		年 月 日					
自転車乗車用 ヘルメットの 使用者	フリガナ						
	氏 名						
	生年月日	年 月 日（満 歳）					
助成金振込先 金融機関名	銀行 金庫 農協	支店名	支 店				
			出張所				
預金種別	普通・当座	口座番号					
フリガナ			（保護者同意欄）				
口座名義			氏名（フリガナ）： 口座名義人との続柄：				

※振込先の口座名義が未成年の場合、保護者の同意が必要となります。

【裏面を確認の上、誓約事項及び承諾事項を記入してください。】

○誓約事項（□にレを入れてください。）

申請に当たり、次の事項を確認し、遵守することを誓約します。

- 令和5年4月1日以降に購入しています。
- 過去に当該助成金の適用を受けていません。
- 安堵町税を滞納していません。
- 転売等を目的としてヘルメットを購入してません。
- 安堵町暴力団排除条例第2条第1項第2号及び第3号に該当しません。
- 同一の助成対象経費に対する他の市町村で補助金等の交付を受けていません。
- ヘルメット購入後に発生した事故について、安堵町が一切の責任を負わないことについて了承します。
- 前項の条件に反することが助成金交付後に判明した場合、町に対して助成金を返還することについて了承します。

○承諾事項（□にレを入れてください。）

- 自転車乗車用ヘルメット購入助成金の交付申請に伴い、審査のため住民登録の状況並びに町税の納付状況の確認について承諾します。

○添付書類

- (1) 購入に要する費用及び購入日が分かる書類
・領収書の写し、または販売証明書（様式第2号）
- (2) 購入したヘルメットの該当する安全基準が確認できる書類
(商品カタログ等の提示で可)
- (3) 助成金を受け取るための口座が確認できる書類
(通帳等の提示で可)
- (4) その他、町が必要とする書類