

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

（宛先）鶴ヶ島市長

申請者 住所  
氏名  
電話番号

鶴ヶ島市自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書

鶴ヶ島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、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

1. 申請者情報

ヘルメットを 着用する者	フリガナ 氏 名		申請者と の続柄	
	生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日（ 歳）		
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 鶴ヶ島市		
購入した ヘルメット	メーカー		品名又は品番	
	安全基準	SG ・ JCF ・ CE ・ GS ・ CPSC		
補助金交付申請額		2,000円		

2. 振込先

別紙「口座振込等（新規・変更）申出書」のとおり

## 誓約書・同意書

- (1) 交付要件を満たしており、申請内容及び添付書類に虚偽や不正が無いこと
- (2) ヘルメットを着用する者は、過去にこの補助金の交付を受けていないこと
- (3) 購入したヘルメットは、新品かつ安全基準を満たしたものであること
- (4) 転売、譲渡等を目的としたヘルメットの購入でないこと
- (5) 市税を滞納していないこと
- (6) 市から検査、是正、報告等の措置を求められた場合、これに応じること
- (7) 申請内容に虚偽、不正等が発覚した場合、補助金を全額返還すること
- (8) 暴力団員又は暴力団関係者でないこと
- (9) 市が市税の納付状況について調査することに同意すること

私は、鶴ヶ島市自転車用ヘルメット購入費補助金の申請にあたり、上記の事項について誓約・同意します。

年 月 日

(宛先) 鶴ヶ島市長

住所：鶴ヶ島市

氏名：

### 【添付書類】

- ヘルメットの領収書等の写し（購入日、購入店名、購入金額、商品名が記載されたもの）
  - 安全基準に適合することが確認できるもの（保証書の写し等）
  - ヘルメット着用者の住所、氏名、生年月日を確認できるもの ※1
  - 申請者の氏名、住所を確認できるもの ※1
  - 口座振込等申出書（新規・変更）
  - 振込先通帳またはキャッシュカード等の写し
- ※1 マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、健康保険証など

---

### 事務局使用欄

住所・生年月日確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他（ ）
領収書確認	<input type="checkbox"/> 購入日 <input type="checkbox"/> 購入店 <input type="checkbox"/> メーカー <input type="checkbox"/> 品番（商品名） <input type="checkbox"/> 購入金額
安全基準確認	<input type="checkbox"/> 保証書 <input type="checkbox"/> 現物 <input type="checkbox"/> その他（ ）