

様式第1号 (第5条関係)

令和5年 ●月 ●日

(宛先) 鶴ヶ島市長

申請は、着用する本人です。
児童の申請者は、保護者です。

申請者 住所 鶴ヶ島市三ツ木 16-1
氏名 (自署) 鶴ヶ島 一郎
電話番号 049-271-1111

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	つるがしま はなこ 鶴ヶ島 花子		申請者と の続柄	子
	生年月日	大正・昭和・平成・令和●年●月●日(●●歳)			
	住所	<input checked="" 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			

申請者と住所が異なる場合、
記載してください。

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。

令和5年 ●月 ●日

(宛先) 鶴ヶ島市長

住所：鶴ヶ島市三ツ木 16-1

氏名：(自署) 鶴ヶ島 一郎

【添付書類】

- 自転車用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、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（ ）