

江北町長 様

申請者

住 所	
フリガナ	
氏 名	印
電話番号	

（使用者が未成年者の場合は保護者が記入）

江北町自転車ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書

江北町自転車ヘルメット購入費補助金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

ヘルメットの使用者			購入したヘルメット			補助金申請額 ※2
氏名	生年月日	申請者との関係	メーカー 品名・品番	安全 基準※1	購入価格 (税込み)	
	年 月 日				円	円
	年 月 日				円	円
	年 月 日				円	円
	年 月 日				円	円

※1安全基準：SG、JCF、CE、GS、CPSC等

※2補助金申請額：1人2,000円。

ただし、対象経費の金額が2,000円未満の場合はその実績額

請求金額	金 円		
金融機関名			
	支店・支所・出張所		
口座の種類	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人※3			

※3申請者名義の口座を記入すること

（表面）

## 誓約書兼同意書

下記の内容を読んで、□にチェックしてください。

### 【誓約事項】 次の事項を確認し、誓約します。

- この書類に記載したヘルメットの使用者は、過去にこの補助金（他市町村の同補助金を含む）の交付は受けていません。
- この書類に記載したヘルメットの使用者本人が着用し、転売、譲渡等を目的としたものではありません。
- 購入したヘルメットは新品であり、中古品（未使用品含む）ではありません。また、安全基準の認証を受けているものです。
- 同一の補助対象経費に対する他の補助金の交付は受けていません。
- 補助金交付後、この補助金の要件を満たしていないこと、虚偽の申請、その他不正な手段により補助金の交付を受けたことが判明し、交付決定が取り消された場合は、指示に従い速やかに補助金を返還します。

### 【同意事項】 次の事項を確認し、同意します。

- この補助金の交付事務に必要な内容に関し、住民基本台帳を閲覧することについて同意します。

年 月 日

申請者

氏名（自署）

### 添付書類

- (1) 代金の支払い手続きが完了したことを証する書類（領収書等）
  - ①申請者又は使用者の氏名、②領収日、
  - ③領収金額（ヘルメットの購入単価が分かるもの）、④購入店、
  - ⑤品名・品番（ヘルメットの購入が分かるもの）
- (2) 安全基準の認証が確認できる書類（写真、カタログ等）
- (3) 申請者の身分証（マイナンバーカード等）
- (4) その他必要な書類

（裏面）