

富谷市長 あて

申請者
住 所 富谷市
氏 名
連 絡 先 印

富谷市自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼交付請求書
富谷市自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第 7 条の規定により，次のとおり補助金を申請します。
また，補助金の交付が決定された場合には，補助金を請求します。

交付申請額及び交付請求額 金 円

ヘルメット使用者		購入したヘルメット			交付申請額 ※ 3
氏 名	続柄 ※ 1	メーカー	安全基準 ※ 2	購入額(税込)	
振込口座	金融機関名		支店名		
	種 別	普通 ・ 当座	口座番号		
	フリガナ				
	口座名義				
確認の上， □ に ✓ を してくだ さい	☐ 世帯全員に関する住民基本台帳及び市税の納付状況について，市が調査することに同意します。 ※同一世帯員で納税義務のある方については，委任状(様式第 2 号)の提出が必要となります。				

- ※ 1 続 柄：申請者からみた続柄（本人，父，母，子 など）
※ 2 安 全 基 準：SG，JCF，CE など
※ 3 交付申請額：ヘルメット購入額（税込）の 1/2（100 円未満切捨）。上限 2,000 円

【申請者が未成年の場合の保護者等の同意欄】

上記の者の申請に同意します。	
住 所：	_____
氏 名：	_____（自署）
電話番号：	_____

誓約事項（申請には、次の全ての事項を確認し、同意欄にチェックが必要です。）

同意欄	私は、富谷市自転車用ヘルメット購入費補助金の交付申請に関して、次のとおり誓約致します。
☐	

1 ヘルメットの使用者は、過去にこの補助金の交付を受けていません。

2 申請者及びヘルメット使用者は、富谷市暴力団排除条例（平成 2 5 年富谷町条例第 1 3 号）に規定する暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。

3 購入したヘルメットは、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。

4 購入したヘルメットは新品であり、中古品ではありません。また、安全基準の認証を受けているものです。

5 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。

6 この書類等により市が入手する個人情報に関し、他の自治体との情報共有及びこの補助金の目的の範囲内において使用されることについて同意します。

添付書類	(1) 補助対象ヘルメットの購入に係る領収書（申請者氏名、購入品目等が明記されているもの）の写し。 (2) 補助対象ヘルメットの安全認証が記載されている取扱説明書又はカタログ等の写し。 (3) 世帯に属するすべての者が記載されている住民票の写し。（住民基本台帳の調査に同意している場合は不要） (4) 市税の納税証明書。（納税状況の調査に同意している場合は不要） (5) 申請者の振込口座通帳等の写し。
------	---