

第1号様式（第6条関係）

富津市自転車乗車用ヘルメット着用促進事業補助金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

富津市長 様

富津市自転車乗車用ヘルメット着用促進事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。なお、交付の決定を受けた場合は、当該交付の決定に係る補助金の額を以下の振込先に振り込んでください。

申請者	住所	〒		電話番号 (日中連絡がとれる番号)		—	
		富津市					
	フリガナ氏名			生年月日	☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成	年 月 日	
使用者	☐ 申請者本人	使用者が未成年者（申請時に18歳未満）の場合は記入してください。					
		フリガナ					
		氏 名					
		生年月日 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日					
		住 所 （申請者と同じ場合は記入不要）					
		〒					
富津市							
申請者との関係 ☐ 子 ☐ その他（ ）							
購入日	年 月 日		安全基準	☐ SG ☐ JCF ☐ CE (EN1078) ☐ GS ☐ CPSC (1203) ☐ その他（ ）		市確認	
購入金額 (消費税及び地方消費税を含む。送料、装飾品等除く。)	円						
補助金申請額 (上限額 2,000 円)	円						
		※ 購入金額が2,000円未満のときは、その額とし、100円未満切捨て。					

○添付書類

- ☐ 申請者の本人確認ができる書類（氏名、現住所、生年月日が確認できるもの）
- ☐ 使用者の本人確認ができる書類（氏名、現住所、生年月日が確認できるもの）
- ※申請者と同一の場合は不要
- ☐ 補助の対象となる自転車乗車用ヘルメットを購入したことを証する書類（領収日、購入金額、購入店名、購入品目が確認できるもの）
- ☐ 補助の対象となる自転車乗車用ヘルメットの安全基準の認証が確認できる書類（保証書、購入したヘルメットに認証マークがあることがわかる写真等）
- ☐ 振込先口座が確認できる書類 ※申請者本人名義の口座に限る

（裏面に続く。）

(裏面)

○振込先 ※申請者本人名義の口座に限ります。

下記の口座に補助金を振り込んでください。

☐ ゆうちょ銀行以外の金融機関

金 融 機 関 名					支 店 名				口座種別			
					1 銀行 5 農協 2 金庫 6 漁協 3 信組 7 新漁連 4 信連		本・支店 本・支所 出張所		1 普通 2 当座			
金融機関番号					店番号							
フリガナ							口 座 番 号					
口座名義 ※通帳の表 記に合わせ てください												

☐ ゆうちょ銀行

ゆうちょ銀行		通 帳 記 号 【6桁目がある場合は※欄に記入】					
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上又はキャッシュカードに記載された、記号・番号を記入してください。		1				0	※
フリガナ		通 帳 番 号					
口座名義 ※通帳の表 記に合わせ てください							

誓約書及び同意事項

1. 申請内容に虚偽はありません。
2. 使用者について、過去に本補助金の交付を受けていません。
3. 補助を受けた自転車乗車用ヘルメットを譲渡しません。
4. 審査のため、住民基本台帳情報等の確認を行うことや資料の提供を他の行政機関等に求めることに同意します。
5. 自転車乗車用ヘルメットの安全基準の認証について、富津市が適正であるものか判断することに同意します。
6. 私は、富津市暴力団排除条例に規定する暴力団員等ではありません。

私は、上記事項の全てに誓約・同意します。また、これに反した場合は、補助金交付決定が取り消され、補助金を返還することを誓約します。

申請者氏名 (自署)