

申請年月日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

清水町自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書

清水町長 様

清水町自転車乗車用ヘルメット購入費補助金要綱第5条の規定に基づき、次のとおり申請及び請求します。

なお、申請にあたり、私(同一世帯の者を含む。)の住所、世帯の状況、町税の納付状況等、補助金の審査のために必要な情報を閲覧及び調査されることについて同意します。

<b>【誓約・同意事項】</b> ご確認のうえ、 <input checked="" type="checkbox"/> してください。全ての項目に誓約・同意いただける方のみ補助金の交付対象となります。
<input type="checkbox"/> 自転車乗車時は必ずヘルメットを着用します。(同乗者がいる場合は、同乗者も着用します。)
<input type="checkbox"/> 自転車の使用期間中は自転車損害賠償保険等の継続加入します。
<input type="checkbox"/> 法律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。
<input type="checkbox"/> 町から補助金に関連した調査や補助金の返還を命じられた場合は速やかに応じます。


① 補助対象者※使用者が未成年者の場合、①補助対象者=保護者等、②使用者=未成年者等となります。  
(※)氏名を自署しない場合は、押印が必要です。

フリガナ		生年	<input type="checkbox"/> 昭和							
氏名	(※)	月日	<input type="checkbox"/> 平成		年		月		日	
			<input type="checkbox"/> 西暦							
住所	清水町									
電話番号										

② 使用者

Q. 購入したヘルメットを使用する方は18歳未満ですか。										
<input type="checkbox"/> はい(下記に使用者を記入してください)					<input type="checkbox"/> いいえ					
フリガナ		続柄	生年	<input type="checkbox"/> 平成						
氏名			月日	<input type="checkbox"/> 令和		年		月		日
				<input type="checkbox"/> 西暦						

③ ヘルメット情報・交付申請額

安全基準	<input type="checkbox"/> SGマーク <input type="checkbox"/> JCFマーク <input type="checkbox"/> CE(EN1078)マーク <input type="checkbox"/> GSマーク <input type="checkbox"/> CPSCマーク <input type="checkbox"/> その他( ) ※購入したヘルメットに貼付されている安全基準適合認証マークをご確認ください。										
購入年月日	令和		年		月		日	購入店舗名			
購入金額(税込)							円				
交付申請(請求)額							円	 「購入金額(税込)」×1/2 100円未満切り捨て(上限2,000円)			

④ 振込先口座情報 ※補助対象者名と口座名義人は同一にしてください。

金融機関名		支店名								
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他( )	口座番号(左詰め)								
フリガナ			【町確認欄】 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 町税の滞納 <input type="checkbox"/> 同一使用者の申請							
口座名義人			【安全基準の確認】 <input type="checkbox"/> 現物 <input type="checkbox"/> 写真確認							

○裏面に記載のある必要書類を必ず添付し、この申請書兼請求書と一緒に提出してください。  
書類の記載漏れや添付資料に不足がある場合は補助金を交付できませんので、よくご確認のうえ提出してください。

○必要書類（申請には、必ず次の書類を用意してください。）

- ヘルメットの購入に要した費用の支払いが確認できる書類  
【領収日、領収金額、品名、購入先がわかるもの】
  - 窓口申請の場合：購入費にかかる領収書（原本）又は購入費に係る支払いが確認できる書類（原本）を窓口へ提示
  - 郵送申請の場合：上記の内容が記載された領収書等の原本の空白箇所に使用者氏名を記名し、提出
- 購入したヘルメットの「安全基準適合認証マーク」が確認できるもの
  - 窓口申請の場合：SGマーク、JCFマーク、CE(EN1078)マーク、GSマーク、CPSCマーク等が確認できるヘルメットの現物を受付窓口へ持参し、職員へ提示
  - 郵送申請の場合：購入したヘルメットのSGマーク、JCFマーク、CE(EN1078)マーク、GSマーク、CPSCマーク等を撮影した写真(ヘルメット全体の写真と安全基準適合認証マークの写真)を専用の台紙に貼付して提出
- 振込先口座番号等が確認できる書類（窓口・郵送共通）  
【①金融機関、②支店名、③預金種別、④口座番号、⑤口座名義人が確認できるもの】  
上記内容が確認できる書類を提出してください。
  - ◎提出書類例
    - ・通帳の場合：①～⑤が確認できるページの写し
    - ・キャッシュカードの場合：カード表面の写し
    - ・ネットバンキングの場合：①～⑤が記載されたページをプリントアウトしたもの

※申請内容によっては追加で書類・資料の提出を求める場合があります。

電子申請の場合

- 領収書等の原本の空白箇所に使用者氏名を記名し、その写真を専用の申請フォームにアップロード
  - 購入したヘルメット全体の写真と安全基準適合認証マークの写真を申請フォームにアップロード
  - 振込先口座番号等が確認できる書類の内容がわかる箇所の写真を申請フォームにアップロード
- ※詳細については電子申請ページを確認してください。

【町記入欄】

補助金の交付を受けようとする自転車用ヘルメットについて、職員が現物を確認し、安全基準の適合を確認しました。

○確認日 令和 年 月 日

○安全基準適合認証マーク

SG JCF CE(EN1078) GS CPSC

清水町くらし安全課 交通防犯係