

申請年月日 令和 6年 〇月 〇日

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交付申請書兼請求書に申請及び請求します。

使用者が18歳以上の場合

なお、申請状況等、補助金の審査のために必要な情報を見直しされることについて同意します。

【誓約・同意事項】ご確認のうえ、〇してください。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。

全ての項目に誓約・同意いただけない場合申請できません

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 シミズ タロウ
氏名 清水 太郎 (※)
生年月日 昭和 平成 西暦
住所 清水町 堂庭 210 番地の 1
電話番号 090-xxxxx-xxxx

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。
はい いいえ
フリガナ 続柄
氏名 生年月日

③ ヘルメット情報・交付申請額

安全基準 SGマーク JCFマーク CE(EN1078)マーク GSマーク
購入年月日 令和 6年 〇月 〇日
購入店舗名 〇〇ホームセンター清水町店
購入金額(税込) 1,2345円
交付申請(請求)額 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 〇〇〇銀行
支店名 ΔΔ支店
預金種別 普通 当座 その他
フリガナ シミズ タロウ
口座名義人 清水 太郎

〇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（ヘルメット全体と安全基準適合認証マーク）を専用の台紙に貼付して送付
 - 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

必要書類に漏れがないかご確認ください。

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

申請年月日 令和 6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2条の規定に基づき、次のとおり申請及び請求します。

使用者が18歳未満の場合

なお、申請に際しては、申請書等に記述した事項が事実であることを証明する書類等、補助金の審査のために必要な情報を見直しされることについて同意します。

【誓約・同意事項】ご確認のうえ、☑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。

全ての項目に誓約・同意いただけない場合申請できません

④ 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 シミズ タロウ 氏名 清水 太郎 (※) 生年月日 昭和 平成 西暦 住所 清水町 堂庭 210 番地の 1 電話番号 090-xxxxx-xxxxx

⑤ 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。 はい(下記に使用者を記入してください) いいえ フリガナ シミズ メグミ 続柄 子 氏名 清水 恵美 生年月日 平成 令和 西暦

⑥ ヘルメット情報・交付申請額

安全基準 SGマーク JCFマーク CE(EN1078)マーク GSマーク CPSCマーク その他 購入年月日 令和 6年 ●月 ▲日 購入店舗名 O▽ホームセンター清水町店 購入金額(税込) 12,345円 交付申請(請求)額 2,000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 OOO銀行 支店名 本店営業部 預金種別 普通 当座 その他 口座番号(左詰め) 1 2 3 4 5 6 7 フリガナ シミズ タロウ 口座名義人 清水 太郎 【町確認欄】住民基本台帳 町税の滞納 同一使用者の申請 【安全基準の確認】現物 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（ヘルメット全体と安全基準適合認証マーク）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

必要書類に漏れがないかご確認ください。

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