

自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

大河原町長 様

(〒 -)

申請者 住 所
(保護者) フリガナ
氏 名
連絡先

印

大河原町自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第5条第1項の規定により、補助金の交付について下記のとおり申請します。

購入したヘルメット	使用 者	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名
	生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	住 所 (申請者と同居の 場合は記入不要)	大河原町	大河原町	大河原町	大河原町
	安全認証	SG・JCF・CE・GS・CPSC その他 ()	SG・JCF・CE・GS・CPSC その他 ()	SG・JCF・CE・GS・CPSC その他 ()	SG・JCF・CE・GS・CPSC その他 ()
	購入金額 (税込)	円	円	円	円
補助申請 (請求) 額	円・・・①	円・・・②	円・・・③	円・・・④	
補助申請 (請求) 額 合計	(①+②+③+④=)				円
補助金の振込先	金融機関名	フリガナ			
	本店・支店名	口座名義人			
	預金種別	普通	・	当座	口座番号

※補助金の振込先は申請者本人の口座情報をご記入ください。

※補助申請 (請求) 額は2,000円又は購入金額が2,000円未満の場合は購入金額をご記入ください。

(裏)

誓約事項

(□に✓を入れてください。)

私は、大河原町自転車用ヘルメット購入費補助金を申請するにあたり、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、大河原町小中学校児童生徒自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱（令和5年告示第64号）による補助金の交付を受けておりません。
- 過去に本補助金又は同種の交付金の交付を受けておりません。
- 購入したヘルメットは安全表示のある新品です。
- 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律に規定する暴力団員または暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有するものではありません。
- 申請内容に虚偽があった場合、またはその他の不正な手段により、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。
- 補助金の認定に必要な範囲で、住民基本台帳等の記録情報を調査することに承諾します。

(添付書類)

- (1) ヘルメットを購入した際の領収書等の写し（申請者の氏名、購入日、購入店名、購入品目、購入金額の記載があるもの）ただし、紛失した場合はレシートの原本及び実際に購入したヘルメットの写真（安全認証が写っているもの）を添付してください。
- (2) 申請者及び使用者の本人確認書類の写し
(マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等)
- (3) 補助金の振込先口座が確認できる通帳又はキャッシュカードの写し
- (4) 前各号に掲げるもののほか、町長が必要と認める書類