

令和 年 月 日

柏原市交通安全推進協議会長

申請者  
住 所 柏原市  
氏 名  
使用者との続柄 本人・その他( )  
生年月日  
電話番号

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

自転車乗車用ヘルメット購入費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|           |          |        |                             |   |
|-----------|----------|--------|-----------------------------|---|
| ヘルメットの使用者 | 氏 名      |        | 生年月日                        |   |
|           |          |        | 大正 昭和 年 月 日<br>平成 令和 (満 歳)  |   |
| 購入したヘルメット | メーカー     | 品名又は品番 | 安全基準                        |   |
|           |          |        | SG・JCF・CE・GS<br>CPSC その他( ) |   |
|           | 購入価格(税込) | 円      | 補助金交付申請額                    | 円 |

・添付書類等

申請には、次の書類等を添付してください。

(1)領収書その他代金の支払い手続きが完了したことを証する書類

※ 申請者又は使用者の氏名、領収日、領収金額、購入販売店等、購入品名が記載されたもの

(2)購入したヘルメット、保証書等安全基準に適合していることが分かる書類

(3)顔写真入り公的身分証明書(本市在住が分かるもの)

(4)指定した講習会・イベントに参加したことが分かるもの

## 誓約事項

申請に当たり、次の事項を確認し、遵守することを誓約します。

(下記の内容を読んで、□にチェックしてください。)

- ヘルメットを自転車乗車時に必ず着用し(着用させ)、交通ルールを遵守し交通安全に努めます。
- 補助を受けようとする自転車乗車用ヘルメットの購入について、同補助金の適用及び他の補助金の適用を受けていません。
- 自転車乗車用ヘルメット購入後に発生した事故等について、本協議会が一切の責任を負わないことについて了承します。
- 本申請により協議会が入手する個人情報に関し、補助金の交付の目的の範囲内で使用されることについて同意します。
- 申請者・使用者の本人確認のため、本協議会が市へ依頼し、市が管理するシステム等で氏名・住所・生年月日の個人情報を確認することに同意します。
- 補助を受けたヘルメットについては、転売しません。
- 補助金交付要綱第4(4)に記載する暴力団等に該当しません。
- 上記の事項に反する事実が判明した場合は、交付を受けた補助金を速やかに返還します。

-----

### 交付決定確認欄

- 領収書その他代金の支払い手続きが完了したことを証する書類
  - 使用者の氏名
  - 領収日
  - 領収金額
  - 購入販売店等
  - 購入品名
- 購入したヘルメット、保証書等安全基準に適合していることが分かる書類
- 顔写真入り公的身分証明書(本市在住が分かるもの)
- 指定した講習会・イベントに参加したことが分かるもの

|      |      |      |
|------|------|------|
| 担当者印 | 確認者印 | 決裁者印 |
|      |      |      |

添付書類等の返却を確認しました。

下記自転車乗車用ヘルメット購入費補助金を正に領収しました。

令和 年 月 日

金 額 \_\_\_\_\_ 円

氏 名 \_\_\_\_\_