

第 1 号様式（第 6 条関係）

令和 年 月 日

苫小牧市自転車用ヘルメット購入補助金交付申請書兼実績報告書

苫小牧市長 様

補助申請者	
住 所	〒 ー
フリガナ	
氏 名	
生年月日	年 月 日
電話番号	() ー

苫小牧市自転車用ヘルメット購入補助金交付要綱第 6 条の規定により、次のとおり申請します。

ヘルメットの使用者			
フリガナ		生年月日	申請者との関係
氏 名		年 月 日	
購入したヘルメット			
メーカー 品名・品番	安全認証等※1	購入価格（税込）	
		円	
補助申請金額※2		円	

※ 1 安全認証等：SG、JCF、CE、GS、CPSC
※ 2 補助申請金額： 購入価格の 1/2（上限 2, 000 円）

添付書類

- (1) 申請者及び使用者の住所、氏名、生年月日が確認できるもの
- (2) 補助対象経費の支払手続が完了したことを証する書類の写し
- (3) 安全認証等の確認ができるもの

誓約書兼同意書

下記の内容を読んで、□にチェックしてください。

【誓約事項】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、過去にこの補助金の交付は受けていません。
- ☐ この書類に記載したヘルメットの使用者本人が着用し、転売、譲渡等を目的としたものではありません。
- ☐ 購入したヘルメットは新品であり、中古品（未使用品含む）ではありません。また、安全基準の認証を受けているものです。
- ☐ 購入したヘルメットを1年以上使用します。
- ☐ 苫小牧市暴力団の排除の推進に関する条例第2条第1項に規定する暴力団員等と密接な関係を有するものではありません。
- ☐ 補助金の交付を受けたヘルメットの使用時等に発生した事故、故障等について、市が一切の責任を負わないことについて了承します。
- ☐ 補助金交付後、この補助金の要件を満たしていないこと、虚偽の申請、その他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。

【同意事項】次の事項を確認し、同意します。

- ☐ この書類等により市が入手する個人情報に関し、この補助金の目的の範囲内において使用されることについて同意します。
- ☐ この補助金の交付事務に必要な内容に関し、住民基本台帳及び税情報を閲覧することについて同意します。

令和 年 月 日

(申請者)
氏名

令和 年 月 日

苫小牧市自転車用ヘルメット購入補助金請求書

苫小牧市長 様

申請者 住所
氏名
(電話番号)

令和 年 月 日付で苫小牧市指令市生第 号で補助金の交付を決定された苫小牧市自転車用ヘルメット購入補助金について、苫小牧市自転車用ヘルメット購入補助金交付要綱第 8 条の規定により、次のとおり補助金を請求します。

補助金交付請求額 円

補助金振込先

振込先口座 (申請名義の 口座に限る)	金融機関名	銀行・農協・信用組合 信用金庫・労働金庫						
	店 名	本店・支店 出張所・支所						
	預金種別	普通 ・ 当座						
	フリガナ							
	口座名義人							
	口座番号 (右詰めで 記入)							

※振込先のわかるもの（通帳の写し、キャッシュカードの写し等）を添付してください。