

表

様式第1号（第5条関係）

令和 年 月 日

山梨市自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書

山梨市長 高木 晴雄 様

申請者

住 所	〒 - 山梨市
フリガナ氏名	
電話番号	- -

山梨市自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり申請します。また、補助金の認定に必要な内容に関し、住民基本台帳を閲覧することを承諾します。

記

1 ヘルメット使用者	フリガナ氏名		申請者との続柄	
	学校名 ※通学者のみ			
	生年月日	昭・平・令	年	月 日
	住 所	〒 -		
2 購入年月日	令和 年 月 日			
3 ヘルメット安全基準	SG・JCF・CE・GS・CPSC・その他（ ）			
4 購入金額	円（税込）			
5 補助金 交付申請額	円 ※購入金額×1/2（100円未満切捨て） 上限 2,000円			
6 振込指定 口座 (申請者本人の 口座に限ります。)	金融機関名		支店名	
	預金種別	普通・当座	口座番号	
	フリガナ 口座名義人			

添付書類

- 1) 代金の支払い手続きが完了したことを証する書類（領収書等）
購入日、購入店名、商品名、購入金額の記載があるもの
- 2) 安全基準の認証の確認ができるもの
- 3) 申請者の本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード等）の写し又は提示
- 4) 口座情報が分かるもの（通帳の1ページ目等）の写し

誓約書

※下記の内容を読んで、□にチェックしてください。

次の事項を確認し、遵守することを誓約します。

- 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。
- 補助金の交付を受けたヘルメットの着用時等に発生した交通事故について、市が一切の責任を負わないことについて了承します。
- この書類等により市が入手する個人情報に関し、本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。

令和 年 月 日

申請者

氏名（自署）