

記入例

大府市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼実績報告書

市へ提出する日付を記入

令和6年4月10日

大府市長 様

申請者 住所 大府市中央町五丁目70番地
フリガナ オオフ タロウ
氏名 大府 太郎

電話番号 090-1234-5678

平日昼間に連絡がとれる番号を記載する

大府市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

申請者と同一の場合は「本人」と記入

1 ヘルメットを着用する者

氏名	生年月日（年齢）	申請者との関係
大府 咲良	令和2年3月9日 （満4歳）	子
住所		
※申請者と住所が異なる場合のみ記載		

2 購入したヘルメット

安全基準	購入額（税込）
<input checked="" type="checkbox"/> SGマーク（一般財団法人製品安全協会の認証） <input type="checkbox"/> JCF（公益財団法人日本自転車競技連盟の認証） <input type="checkbox"/> CE（EN1078に限る）（EU加盟国の認証） <input type="checkbox"/> GS（ドイツの認証） <input type="checkbox"/> CPSC（米国消費者製品安全委員会の認証）	4,500 円

実際の支払額を記入

3 補助金交付申請額

金額の訂正は不可。

2,000 円

※補助金交付申請額：ヘルメットの購入価格×1/2
（上限2,000円。10円未満の端数は切り捨て）

添付書類はお忘れないう
ご注意ください。

4 添付書類

- (1) 代金の支払手続が完了したことを証する書類（領収書の写し等）
- (2) 自転車乗車用ヘルメット販売証明書（第2号様式）
- (3) その他市長が必要と認める書類

記入例

誓約書

誓約事項（□に✓を入れてください）

申請にあたり、次の事項を満たしており、今後も遵守することを誓約します。

- 1 ヘルメットを着用する者が、過去に同補助金の適用を受けていないこと（他の自治体における自転車乗車用ヘルメットの購入に係る補助金を含む。）。
- 2 大府市暴力団排除条例（平成23年大府市条例第21号）に規定する暴力団員でない又は暴力団若しくは暴力団と密接な関係を有している者でないこと。
- 3 ヘルメット購入後に発生した事故等について、県及び市が一切の責任を負わないことについて了承したこと。
- 4 申請者世帯及びヘルメットを着用する者が属する世帯に、大府市税の滞納がないこと。
- 5 転売を目的としてヘルメットを購入しないこと。
- 6 ヘルメット購入後1年以上使用すること。
- 7 大府市内に存する事業者からヘルメットを購入すること。
- 8 前号までの要件に虚偽があった場合は、大府市に対して補助金を返還することについて了承したこと。

上記の内容を読んで、御了承いただき、必ず申請者本人が署名してください。

令和6年4月10日

氏名（自署） **大府 太郎**

記入例

自転車乗車用ヘルメット販売証明書

令和6年4月10日

大府市長 様

購入日を記入

所在地 ○○市○○町1-1
名称 株式会社 ○○○○ ○○店
代表者又は 店長 ○○ ○○
店長名

下記のとおり、新品の自転車乗車用ヘルメットを販売したことを証明します。

保護者や申請者ではなく、ヘルメットを着用する方

Table with columns for helmet user (大府 咲良), product name/number (○○○○○○○○○), manufacturer (○○○○○○○○○), safety standards (SG, JCF, CE, GS, CPSC), purchase date (令和6年4月10日), and sales price (4,500円).

該当するものに必ず☑

購入日を記入

実際の支払額を記入

※この様式は、購入日から30日以内... 31日（同日が市役所... 大府市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼実績報告書に添えて提出してください。【その他必要書類】領収書又はレシートの写し、金融機関口座の通帳等の写し（取扱担当者）

Table with columns for name (氏名 ○○ ○○) and phone number (電話番号 ○○○○-○○-○○○○).

※取扱担当者は、この証明に関する問い合わせ等に対応できる方としてください。

記入例

大府市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付請求書

請求日は記入しないでください。

年 月 日

大府市長 様

交付決定者 住 所 大府市中央町五丁目70番地
氏 名 大府 太郎
電話番号 090-1234-5678

年 月 日付け 第 号で交付の決定の通知を受けた
大府市自転車乗車用ヘルメット購入補助金について、大府市自転車乗車用ヘルメット購
入費補助金交付要綱第8条の規定により、下記のとおり請求します。

金額の訂正はできません。

記

請求金額	金 2,000 円				
振込先	金融機関名	三菱UFJ	銀行 金庫協 農協	金融機関 コード	0 0 0 5
	支店名	大府	本店 支店 出張所	支店 コード	3 4 4
	預金種別	普通・当座・その他 ()		口座番号	0 1 2 3 4 5 6
	フリガナ	オオブ タロウ 大府 太郎			

申請者本人名義の口座を記入してください。
フリガナを忘れずに記入してください。

（金融機関名、口座番号及び名義人がわかるもの）

必ず、通帳を確認しながら記入してください。
ゆうちょ銀行の場合には、振込用の店名、預金種別、口座番号を確認の上、記入してください。
※通帳の表紙を開いた1ページ目の見開きの写しを添付してください。原則キャッシュカードの写しは禁止です。ネットバンク等の場合は、必要な情報が表示されている画面の写しを添付してください。