第１号様式（第６条関係）

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

年　　月　　日

大府市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　所 |  |
|  |  |  |
|  | 電話番号 |  |

　　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

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 |
|  | 年　　　　月　　　　日  　　　　　　　　（満　　　歳） |  |
| 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） |
| □ＳＧマーク（一般財団法人製品安全協会の認証）  □ＪＣＦ　　（公益財団法人日本自転車競技連盟の認証）  □ＣＥ（EN1078に限る）　（ＥＵ加盟国の認証）  □ＧＳ　　　（ドイツの認証）  □ＣＰＳＣ　（米国消費者製品安全委員会の認証） | 円 |

３　補助金交付申請額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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）

４　添付書類

⑴　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）

⑵　自転車乗車用ヘルメット販売証明書（第２号様式）

⑶　その他市長が必要と認める書類

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。

|  |
| --- |
| 年　　月　　日  氏名（自署） |

第２号様式（第６条関係）

自転車乗車用ヘルメット販売証明書

　　年　　月　　日

大府市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

名　称

代表者又は

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。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ヘルメット  を着用する者 |  | |
| 販売したヘルメット | 品名又は品番 |  |
| メーカー |  |
| 安全基準  （該当する項目に  チェックマーク） | □ＳＧマーク（一般財団法人製品安全協会の認証）  □ＪＣＦ（公益財団法人日本自転車競技連盟の認証）  □ＣＥ（EN1078に限る）　（ＥＵ加盟国の認証）  □ＧＳ（ドイツの認証）  □ＣＰＳＣ（米国消費者製品安全委員会の認証）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 購入日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 販売価格  （税込） | 円 |

※この様式は、購入日から30日以内又は購入日の属する年度の３月３１日（同日が市役所の閉庁日に当たるときは直前の開庁日）のいずれか早い日までに、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）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 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。

第４号様式（第８条関係）

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

年 　　月 　　日

大府市長　様

交付決定者　住　　所

　　　　 氏　　名

　　　　　　　 電話番号

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。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額 | | 金　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | | | | | | |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀　　行  金　　庫  農　　協 | 金融機関  コード |  |  |  |  |  | | |
| 支店名 | 本　　店  支　　店  出 張 所 | 支店  コード |  |  |  |  | | | |
| 預金種別 | 普通・当座・その他（　　　　） | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |

添付書類

　振込先の口座通帳の表紙等の写し（金融機関名、口座番号及び名義人がわかるもの）