

様式第 1 号（第 5 条関係）

神崎町自転車乗車用ヘルメット購入費補助金支給申請書兼請求書

年 月 日

神崎町長 椿 等 様

自転車乗車用ヘルメット購入費補助金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請者	住所	〒		
	ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日
	電話番号			
ヘルメット利用者	申請者本人 ・ 未成年者 住所 氏名 生年月日 年 月 日 申請者との関係			
ヘルメット購入場所		購入日	年 月 日	
安全基準	SG ・ JCF ・ CE (EN1078) ・ GS ・ CPSC (1203) これ以外の認証 ()			
ヘルメット購入金額	円 (税込)			
補助金申請額	円 ※ 1			
振込先	金融機関名	銀行 ・ 金庫 組合 ・ 農協	支 店 出張所	
	口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	
	ふりがな 口座名義人			

※ 1 申請金額：購入費の 1/2（100 円未満の端数切り捨て）、上限 2,000 円

◎持参するもの

- (1) 安全基準の認証が確認できるもの（保証書またはヘルメット現物）
- (2) 申請人の振込先がわかる通帳またはキャッシュカード、WEB 通帳の印刷物等
- (3) 印鑑
- (4) 本人確認書類 例：マイナンバーカード、運転免許証等

◎添付書類

- (1) 以下の記載のある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）
 - ・ 領収日 ・ 領収金額（ヘルメットの購入単価がわかるもの）
 - ・ 購入日 ・ 品名、品番等（ヘルメットの購入がわかるもの）

※項目が不足している場合は、その項目が確認できるものを持参すること

契 約 書 及 び 同 意 書	
この補助金の支給事務に関し、神崎町自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付要綱に定める補助要件を満たしていることを誓約し、住民記録及び町税の納付状況について、神崎町の保有する公簿等により町の職員が閲覧することに同意します。	
☐ 私は、町税の滞納はありません。	
☐ 私は、神崎町暴力団排除条例に規定する暴力団員等ではありません。	
申請者氏名（自署）	㊞