

様式第 1 号（第 5 条関係）

北本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

年 月 日

（宛先）北本市長

北本市自転車用ヘルメット購入費補助金の交付を受けたいので、北本市自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第 5 条第 1 項の規定により、次のとおり申請するとともに、請求します。また、この申請に当たり、次の誓約・同意事項について誓約し、及び同意します。

（誓約・同意者）	住所	〒北本市								
	ふりがな氏名									
	電話番号									
ヘルメットを着用する者（申請者と同じ場合は記入不要）	申請者と同一世帯の者									
	ふりがな氏名					申請者との続柄				
	住所	北本市								
購入したヘルメット	メーカー名									
	品名									
購入価格	円									
補助金交付申請額	円（購入価格の1/2、100円未満切捨て、限度額2,000円）									
購入年月日	年 月 日									
振込先	金融機関名	銀行 金庫 農協	支店名	支店出張所						
	口座種別	普通 ・ 当座		口座番号						
	フリガナ									
	口座名義									

※上記振込先の口座名義人と申請者は同一としてください。

[添付書類]

- ・ヘルメットの購入に係る領収書等（購入金額及び購入日の記載があるものに限る。）
- ・ヘルメットが安全基準を満たしていることを確認できる書類
- ・振込先を確認できる書類
- ・その他市長が必要と認めるもの

誓約・同意事項

- (1) 購入したヘルメットは、自転車用で新品かつSGマーク等安全基準を満たしたものであること
- (2) 購入したヘルメットを着用する者は、過去にこの補助金の交付を受けていないこと
- (3) 交付申請時において市内に住所を有する個人であること
- (4) 転売、譲渡等を目的としたヘルメットの購入でないこと
- (5) 交付申請時において市税を滞納していないこと
- (6) 申請内容に虚偽、不正等が発覚した場合は交付された補助金を全額返還すること
- (7) 市が住民基本台帳及び市税の滞納状況について関係機関等に調査、確認を行うことに同意すること

事務局使用欄

住所・生年月日確認	☐ マイナンバーカード ☐ 運転免許証 ☐ その他（ ）
領収書確認	☐ 購入日 ☐ 購入店 ☐ メーカー ☐ 品番（商品名） ☐ 購入価格
安全基準確認	☐ 保証書 ☐ ヘルメットの写真 ☐ その他（ ）