

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	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他（ ）
領収書確認	<input type="checkbox"/> 購入日 <input type="checkbox"/> 購入店 <input type="checkbox"/> メーカー <input type="checkbox"/> 品番（商品名） <input type="checkbox"/> 購入価格
安全基準確認	<input type="checkbox"/> 保証書 <input type="checkbox"/> ヘルメットの写真 <input type="checkbox"/> その他（ ）