

申請日 令和 年 月 日

藍住町長 殿

申請者はヘルメット使用者本人
 ※氏名は必ず本人が記入
 ※氏名以外は、代筆・パソコン入力可

申請者 住所 藍住町
 氏名
 生年月日 年 月 日 (満 歳)
 電話番号 ()



【注意事項】
 ① 黒色ボールペンで記入（消えるペン不可）
 ② 訂正部分は二重線で訂正
 ③ 補助金申請（請求）額の欄は訂正無効となるため誤った場合は新しい用紙に記入

保護者 住所 藍住町
 氏名
 電話番号

申請者が未成年の場合保護者が記入
 ※氏名は必ず本人が記入
 ※申請者が成年者の場合は空欄



藍住町自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書

藍住町自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第5条に基づき、誓約書兼同意書（様式第2号）及び関係書類を添えて次のとおり申請します。

【要件】

- ① 本町の住民基本台帳に記載されている65歳以上又は、高校生世代(H18.4.2からH21.4.1まで)の方であること
- ② 藍住町暴力団排除条例第2条に規定する暴力団、暴力団員、暴力団員等のいずれにも該当しないこと
- ③ 新品の自転車用ヘルメットの購入費であり、過去にこの補助金及び、他の自治体でも同様の適応を受けていないこと
- ④ 町税等に滞納がないこと
- ⑤ 自転車用ヘルメット購入後に発生した事故等について、藍住町は一切の責任を負わないことについて了承すること

【交付申請額及び交付請求額】 金 _____ 円

- ① 1人につき、新品の自転車用ヘルメット1個かつ、1回限りとします
- ② 交付申請額は、新品の自転車用ヘルメットの購入費に2分の1を乗じて得た金額（その金額に100円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てた額）とし、3,000円を限度とします
- ③ 補助対象は、ヘルメット代のみです

【振込先】

金融機関名		支店名		支店コード	
預金種別	普通・当座		口座番号		
フリガナ					
口座名義人	振込先口座は申請者もしくは申請者の保護者				

- ① 預金種別欄については、普通・当座のいずれか該当する方を○で囲んで下さい
- ② 振込先に記載された申請者もしくは、保護者名義のどちらかの口座に振込みます

安全基準マークが確認できるヘルメットの写真もしくは持参でも可



【添付書類】

- 誓約書兼同意書（様式第2号） ヘルメット購入の領収書の写し
- ヘルメットの保証書もしくは、取扱説明書等（安全基準を満たしていることが確認できる）の写し
 SG JCF CE GS CPSC その他()
- ※ 該当する安全基準認証にチェックをしてください。
- 申請者本人の振込先口座が確認できる通帳等の写し（見開き1ページ目全面）

誓約書兼同意書

藍住町自転車用ヘルメット購入費補助金の申請にあたり、次の事項について誓約します。

- 私は、本補助金の補助対象者（高齢者及び高校生世代）で間違いありません。
- 私は、本町の住民基本台帳に記載されています。
- 新品の自転車用ヘルメットを購入しましたので、申請します。
- 藍住町暴力団排除条例第2条に規定する暴力団、暴力団員及び暴力団員等のいずれにも該当していません。
- 交付申請にあたり、私の住民基本台帳及び税務関係情報について、町が確認を行うことについて同意します。
- 自転車用ヘルメット購入後に発生した事故等について、藍住町は一切の責任を負わないことを了承します。
- 申請書の不備などの事由により審査が完了せず、申請期限までに追加書類の提出がない場合、又は連絡・確認ができない場合には、申請を取り下げたものとみなすことに同意します。
- 申請内容に虚偽があった場合は、当該交付金を直ちに返還します。

令和 年 月 日

藍住町長 殿

住所 藍住町

氏名