

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

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、16歳以上18歳以下(H19.4.2からH22.4.1まで)生まれの方であること
- 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用を受けていないこと
- ④ 町税等に滞納がないこと
- ⑤ 本補助金の対象となったヘルメットを着用した状態で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 振込先口座は、申請者又は保護者のいずれかの口座を記入してください。

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。
- 申請者本人又は保護者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（高齢者又は高校生世代）で間違いありません。
- 私は、申請時点で本町の住民基本台帳に記載されています。
- 私は、補助対象となる新品のヘルメットを購入した者です。
- 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。
- 対象者要件の確認のために、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。
- 本補助金の対象となったヘルメットを着用した状態で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。
- 申請期限までに、申請書類の記入漏れや書類の添付漏れ等の不備が解消しなかった場合は、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

申請者の住所・氏名を記入して下さい。  
押印は不要です。

住所 藍住町

氏名

