

茂原市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書

令和 〇年〇〇月〇〇日

（宛先）茂原市長

茂原市自転車乗車用ヘルメット購入補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり関係資料等を添えて申請（請求）します。

記

申請者※1	住 所	〒297-0028 茂原市道表1					
	フリガナ	モバラ リンタロウ				生年月日	平成 3年 9月 1日
	氏 名	茂原 林太郎					
	電話番号 (日中連絡が取れる番号)	090-△△△△-△△△△					
ヘルメットの使用者			購入したヘルメット			購入価格 (税込)	補助金 申請額
フリガナ 氏 名	生年月日	申請者との 関係	メーカー・ 品名・品番	安全認証			
モバラ リンタロウ 茂原 林太郎	平成 3年 9月 1日	本人	〇〇-〇〇	SG・JCF・ CE・GS・ CPSC	5.980	2.000	
モバラ サクラコ 茂原 桜子	平成 3年 4月 3日	妻	□□□-〇〇	SG・JCF・ CE・GS・ CPSC	4.300	2.000	
モバラ イチロウ 茂原 一郎	平成 24年11月27日	子	〇〇-〇△	SG・JCF・ CE・GS・ CPSC	2.000	2.000	
				SG・JCF・ CE・GS・ CPSC			
同一世帯の家族分をまとめて申請することができます。 その場合、補助金は申請者の口座に振り込まれます。				SG・JCF・ CE・GS・ CPSC			
年 月 日				SG・JCF・ CE・GS・ CPSC			
補助金申請（請求）合計額						6.000	円

※1 申請者：18歳未満の場合は原則保護者

振込先※2	金融機関名	〇〇〇	☒ 銀行・ ☐ 金庫 ☐ 組合・ ☐ 農協	〇〇〇	☒ 支 店 ☐ 出張所	口座種別	☒ 普通・ ☐ 当座											
	金融機関コード	1	2	3	4	店番号	0	0	1	口座番号	1	2	3	4	5	6	7	
	フリガナ	モバラ リンタロウ																
	口座名義人 (申請者)	茂原 林太郎																

※2 振込先：18歳未満の場合は原則保護者の口座

【添付書類】

- (1) 次の項目が記載されている支払い手続きが完了したことを証する書類の原本（領収書等）
①領収日 ②購入金額 ③販売店名 ④品名・品番等
- (2) 安全認証が確認できるもの（保証書やヘルメットの現物等）
- (3) 申請者の振込先口座番号・名義等が確認できる通帳又はキャッシュカードの写し
- (4) 申請者の本人確認書類の写し（マイナンバーカード（表面）、運転免許証、パスポート等）
- (5) その他必要な書類

（裏面あり）

誓約書及び同意書

この補助金の交付に関し、茂原市自転車乗車用ヘルメット購入補助金交付申請に当たり、次の事項について誓約し、同意します。

誓約事項

- ・茂原市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付要綱（以下「本要綱」という。）に定める要件を満たしていること。
- ・本要綱に定める同種の補助金又は助成金を受けていないこと。
- ・茂原市暴力団排除条例第2条第3号に規定する暴力団員又は同条例第9条第1項に規定する暴力団密接関係者でないこと。
- ・この書類に記載したヘルメットは、使用者本人が使うものであり、転売、譲渡等を目的としたものではないこと。
- ・申請内容に虚偽があった場合は、市に対して補助金を返還すること。
- ・補助対象ヘルメットを購入した後に発生した交通事故等について、市が一切の責任を負わないこと。
- ・自転車乗車に当たり、交通ルールを遵守し、自転車乗車用ヘルメットを着用するよう努めること。

同意事項

- ・市税の滞納の有無、居住状況について、市が保有する公簿等を市職員が確認することに同意します。

申請者及び全ての 使用者の氏名 (署名又は記名押印)	茂原 林太郎
	茂原 桜子
	茂原 一郎 茂原
	申請者及びヘルメットを使用する人全員の署名又は記名押印をしてください。

生活課受付

受付日	
番 号	