

(表面)

様式第1 (第5条関係)

東浦町自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

東浦町長

住 所
フリガナ
氏 名
電話番号

東浦町自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付要綱の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

ヘルメットを着用する者			購入したヘルメット			補助金 交付申請額 (※ ²)	事務局 記入欄
氏名	生年月日	申請者との 関係	安全 基準 (※ ¹)	購入 年月日	購入価格		
	年 月 日			年 月 日	円	円	
	年 月 日			年 月 日	円	円	
	年 月 日			年 月 日	円	円	
	年 月 日			年 月 日	円	円	

※¹ 安全基準

購入したヘルメットの安全基準を以下から選んで記載してください。

SG、JCF、CE、GS、CPSC、その他

※² 補助金交付申請額

ヘルメットの購入価格×1/2 (上限2,000円。10円未満の端数は切り捨て)

添付書類

(1) 次に掲げる内容が記載された領収書等の写し

ア 申請者又はヘルメット着用者の氏名

イ 購入日

ウ 販売店の名称

エ 購入金額 (ヘルメットの代金がかかるもの)

(2) ヘルメットの全体及び安全基準の確認が可能な写真

※写真の提出に代えて、現物の提示によることができる。

(裏面)

誓約書

誓約事項 (□にレを入れてください)

次の事項を確認し、遵守することを誓約します。

- 町税の滞納がないこと。
- 転売を目的としたヘルメットの購入でないこと。
- ヘルメットを個人の用途に供すること。
- 購入するヘルメットは、自転車乗車時に着用し、交通事故の衝撃及び転倒から頭部を保護する目的で製造され、認証等を受けたものであること。
- 購入するヘルメットが新品であること (未使用品を含む中古品は補助対象外)。
- ヘルメットを着用する者について、過去に愛知県自転車乗車用ヘルメット着用促進事業費補助金の適用を受けていないこと。
- 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律 (平成3年法律第77号) に規定する暴力団員又は暴力団若しくは暴力団と密接な関係を有している者でないこと。
- 同一の補助対象経費に対する他の補助金の交付を受けていないこと。
- ヘルメット購入後に発生した事故等について、県及び町が一切の責任を負わないことについて了承すること。
- この申請により入手する個人情報に関し、本補助金の目的の範囲内で使用されることについて了承すること。
- この補助金の交付事務に必要な内容に関し、町が住民基本台帳及び税務資料を確認することについて了承すること。
- 誓約事項に虚偽があった場合は、町に対して補助金を返還すること。

年 月 日

氏名 (自署)

