

記		未成年の利用者については 保護者等が申請してください。											
申請者	フリガナ 氏 名	カヅカ タロウ 貝塚 太郎											
	郵便番号	597-8585											
	住 所	大阪府貝塚市畠中 1 丁目 17-1											
ヘルメット使用者	フリガナ 氏 名	カヅカ イロウ 貝塚 一郎											
	住 所	大阪府貝塚市畠中 1 丁目 17-1											
	生年月日	(元号) 4 年 9 月 1 日 令和 8 年 4 月 1 日 以降の購入が対象です。											
購入年月日	(元号) 8 年 5 月 1 日												
ヘルメット安全認証	☒ SG ☐ JCF ☐ CE (EN1078) ☐ CPSC ☐ GS												
購入金額	3,500 円 (税込)												
交付申請 (請求) 額	2,000 円 ※ (100 円未満切捨て、上限 2,000 円)												
どちらかを記入 してください	金融機関名	貝塚 銀行 ・信用金庫・農協											
振込先 ※申請者と同一名義の ものに限りです	支店名	畠中支店											
	口座番号	☒ 普通・ ☐ 当座	1	2	3	4	5	6	7				
	ゆうちょ銀行	記号	番号										
		1	2	3	4	5	—	1	2	3	4	5	6
添付書類 (提出前にチェック)	フリガナ	カヅカ タロウ											
	口座名義人	貝塚 太郎											
		☒ 領収書の写しその他購入日・金額・品名・販売店の名称及び所在地が確認 できる書類 ☒ 安全基準認証が確認できる資料 (写真) ☒ 振込先口座が確認できる書類 (通帳・キャッシュカード等の写し)											

同意・誓約事項（※必ず確認）

以下の内容について同意及び誓約します。

【同意事項】

- 1 市が申請内容確認のため住民基本台帳及び市税の納付状況を確認すること
- 2 申請内容に軽微な修正が必要な場合、市が軽微な修正を行うこと
- 3 申請が受理された場合であっても、補助金の交付を決定したものではないこと

【誓約事項】

- 1 申請日時点で貝塚市に住所を有しています。
- 2 過去に本補助金の交付を受けていません。
- 3 他の給付金等との重複はありません。
- 4 購入したヘルメットは新品であり、安全基準を満たしています。
- 5 本要綱に定める要件をすべて満たしています。
- 6 虚偽が判明した場合は補助金を返還します。

【申請者】

住所： 大阪府貝塚市畠中 1 丁目 17-1

氏名： 貝塚 太郎

申請者と同一としてください。

市使用欄（※記入不要）

受付日：	☐ 領収書確認
受付者：	☐ 安全基準確認
	☐ 口座確認