

貝塚市長 様

貝塚市自転車ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書

貝塚市自転車ヘルメット購入費補助金交付要綱第 6 条の規定により、貝塚市自転車ヘルメット購入費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。また、交付の決定があったときは、下記のとおり請求します。

記													
申 請 者	フリガナ 氏 名												
	郵便番号 住 所												
	電話番号												
ヘルメット使用者	フリガナ 氏 名	申請者との続柄 ()											
	住 所												
	生年月日	(元号) 年 月 日											
購入年月日	(元号) 年 月 日												
ヘルメット安全認証	☐ S G ☐ J C F ☐ C E (EN1078) ☐ C P S C ☐ G S												
購 入 金 額	円 (税込)												
交付申請 (請求) 額	円 ※ (100 円未満切捨て、上限 2, 000 円)												
振 込 先 ※申請者と同一名義の ものに限ります	金融機関名	銀行・信用金庫・農協											
	支 店 名												
	口 座 番 号	☐ 普通・ ☐ 当座											
	ゆうちょ銀行	記号		番号									
							—						
	フリガナ 口座名義人												
添 付 書 類 (提出前にチェック)	☐ 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：

氏名：

市使用欄（※記入不要）

受付日：	☐ 領収書確認
受付け者：	☐ 安全基準確認
	☐ 口座確認