

葛飾区長 宛て

申請者

住 所	葛飾区
フリガナ	
氏 名	
電話番号	

保護者等同意欄（申請者が未成年者の場合のみ記入）  
上記の者の申請に同意します。

住 所	
フリガナ	
氏 名	
電話番号	

葛飾区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

葛飾区自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第 5 条の規定に基づき、下記のとおり申請します。なお、交付の決定を受けた場合は、交付決定額を請求します。

記

1 使用者及びヘルメット等

ヘルメットの使用者			購入したヘルメット			補助金申請額 ※2
氏名	生年月日	申請者 との関係	メーカー 品名・品番	安全 基準※1	購入価格 (税込み)	
	年 月 日				円	円
	年 月 日				円	円
	年 月 日				円	円
	年 月 日				円	円
<b>補助金申請額合計</b>						円

※1 安全基準：SG、JCF、CE（EN1078）、GS、CPSC1203 など

※2 補助金申請額：ヘルメット購入価格の範囲で 1 人 1 個当たり上限 3,000 円。  
販売価格（税込み）が 3,000 円を下回る場合は、販売価格（税込み）とする。  
（送料、装飾品等除く。）補助金申請額は、100 円未満切り捨てです。

## 2 振込先

金融機関名 支店名	銀行 信用金庫 信用組合 ( )							本店 支店 出張所							
種別	普通				口座番号										
口座名義人 (カタカナ)															

※申請者名義の口座を記載

※口座名義人（カタカナ）は、氏と名の間は1マス空け、濁点は1マス使用してください。

※ゆうちょ銀行の場合、口座番号は「番号」の最後「1」は記載不要

### 添付書類

- (1) ヘルメット使用者の氏名及び現住所が確認できる書類（運転免許証、マイナンバーカードの表面、健康保険証、パスポート、住民票などの写し）
- (2) 代金の支払手続が完了したことを証する書類（領収書等で以下の内容が分かるもの）
  - ①申請者又は使用者の氏名
  - ②領収日
  - ③領収金額（ヘルメットの購入単価が分かるもの）
  - ④購入店
  - ⑤品名・品番（ヘルメットの購入が分かるもの）
- (3) 安全基準に適合することがわかる説明書の写し、マークの写真など
- (4) その他必要な書類

※提出された個人情報は、葛飾区自転車乗車用ヘルメット購入費補助金の審査事務に利用します。

### 3 誓約書兼同意書

下記の内容を読んで、□にチェックしてください。

次の事項を確認し、誓約又は同意します。

- この書類に記載したヘルメットの使用者本人が着用し、転売、譲渡等を目的としたものではありません。
- 購入したヘルメットは新品であり、中古品（未使用品含む）ではありません。また、安全基準に適合しています。
- 葛飾区暴力団排除条例（平成 24 年葛飾区条例第 19 号）第 2 条第 2 号に規定する暴力団員又は同条第 3 号に規定する暴力団関係者ではありません。
- 過去に同一のヘルメットに対する他の補助金（他自治体からの補助金を含む。）の交付を受けていません。
- 補助金交付後、この補助金の要件を満たしていないこと、虚偽の申請その他不正な手段により補助金の交付を受けたことが判明し、交付決定が取り消された場合は、指示に従い速やかに補助金を返還します。
- 交付要綱の内容を確認した上で申請しています。
- 葛飾区が必要な住民基本台帳情報、税情報等の公簿等の確認を行うこと並びに必要な資料の提供を他の行政機関等に求めること及び提供することに同意します。
- 葛飾区から、報告・調査の求めがあった場合は、これに応じます。
- 特別区民税及び都民税を滞納していません。

年 月 日

申請者氏名（自署）