

様式第 1 (第 5 条関係)

(表)

自転車乗車用ヘルメット着用促進事業費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

(宛先) 北名古屋市長

申請者 住所

ふりがな  
氏名

電話番号

北名古屋市自転車乗車用ヘルメット着用促進事業費補助金について、下記のとおり申請・請求します。

記

ヘルメットを着用する者		購入したヘルメット			
氏名 (申請者との続柄)	生年月日 (年齢)	メーカー 品名又は品番	購入年月日	安全基準 (いずれかに○)	購入価格
( )	年 月 日 (満 歳)		年 月 日	SG・JCF・ CE(EN1078) GS・CPSC	円
( )	年 月 日 (満 歳)		年 月 日	SG・JCF・ CE(EN1078) GS・CPSC	円
補助金交付申請額・請求額 (購入価格×1/2)		金 0 円 (上限 1 人 2, 0 0 0 円・1 0 円未満の端数は切り捨て)			

※販売店やインターネットサイト等の各種ポイントは、割引サービスの扱いとなるため、ポイント利用分は購入価格に含めることができません。  
(振込先)

銀行・信用金庫・農協		本店 支店	
口座種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

申請にあたり、次の事項を確認し、遵守することを誓約します。(□にレ点を入れてください。)

- 1 この申請が、ヘルメットの購入後 90 日以内であること。
- 2 ヘルメットの購入に要する経費に対し、他の補助金の交付を受けていないこと。
- 3 愛知県暴力団排除条例(平成 22 年愛知県条例第 34 号)及び北名古屋市暴力団排除条例(平成 23 年北名古屋市条例第 2 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。
- 4 購入したヘルメットは新品であること。
- 5 ヘルメット着用時に発生した事故によって生じた一切の損害について、県及び市は責任を負わないことを了承すること。
- 6 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。
- 7 申請内容を審査するため、市が住民基本台帳情報の確認を行うことを了承すること。

(裏面に続きます)

(裏)

添付書類

- 1 代金の支払が完了したことを証する書類（領収書等）
- 2 その他市長が必要と認める書類

購入店舗証明欄：領収書等が添付できない場合は、店舗等記入欄に証明を受けてください。

購入店舗等 証明欄	表面のメーカー、品名又は品番、購入年月日、安全基準、購入価格のとおり、 自転車乗車用ヘルメットを販売したことを証明します。 年 月 日 (店舗等所在地) (店舗等名称)
--------------	--