

北島町自転車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

北島町長 殿

申請者 (請求者)

申請者は

- ①ヘルメット使用者本人
 - ②ヘルメット使用者の保護者(高校生世代のみ)のどちらかとなります。
- ※氏名は必ず本人が記入。
※氏名以外は、代筆・パソコン入力でも構いません。

住所	
フリガナ	
氏名	(自署)
電話	

【注意事項】

- ①黒色ボールペンで記入してください。
※パソコン入力の場合も黒で印刷。
※消せるボールペンは使用しない。
- ②訂正は、二重線を引き、正しい内容を記入してください。
※修正テープ等は使用しない。
- ③補助金申請(請求)額の欄は、訂正は認められないので、誤った場合は新しい用紙に記入してください。

保護者等同意欄

上記の者の申請に同意します。

住所	
フリガナ	
氏名	(自署)

この欄は、申請者が未成年者の場合に限り、保護者が記入してください。
※氏名は必ず本人が記入。

北島町自転車ヘルメット着用促進事業費補助金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり申請(請求)します。

記

ヘルメットの使用者			購入したヘルメット			
氏名	生年月日	申請者との関係	メーカー品名	安全基準※1	購入年月日	購入価格※2
〇〇〇〇	T S・H 〇〇年〇〇月〇〇日	本人 保護者	OGKカブト デイズ	SG	5年 8月 4日	9,240 円
補助金申請(請求)額 ※3						3,000 円

- ※1 安全基準 : SG、JCF、CE、GS、CPSC等を記載する。
- ※2 購入価格 : ヘルメット本体の税込価格とし、送料等の費用は含まない。
- ※3 補助金申請(請求)額 : ヘルメット購入額の1/2 (100円未満の端数切り捨て) 上限は3,000円とする。

【補助金振込先】

金融機関名	〇〇銀行	店名	〇〇 本店・支店 出張所
預金種別	普通	当座	口座番号 〇〇〇〇〇〇〇〇
フリガナ	〇〇〇〇 〇〇〇〇		
口座名義人	〇〇 〇〇 ※申請者と同じ氏名		

※振込先口座は、申請者名義のみに限る。

【添付または提示する書類】 ※準備ができた書類に✓を入れてください。

- ヘルメットの購入に要した経費の領収書等の写 →申請者氏名・購入日・購入店名・メーカー・品名・購入金額について、領収書・レシート(原本)・購入店舗等証明欄等により証明できる書類。
- 安全基準の認証確認ができる書類の写 →保証書・取扱説明書・安全基準マークが確認できるヘルメットの写真等のいずれか。
- 申請者の本人確認書類(添付) →運転免許証等(顔写真つきのは1点、顔写真なし)してください
- その他必要な書類等(添付または提示) のものまたは学生証等の場合は2点必要です。
↑申請時に別に求められた場合に用意するもの。

同意書兼誓約書

記載例

北島町自転車ヘルメット着用推進事業費補助金の申請に当たり、次の事項について誓約します。

◎ 下記の内容について、了承される場合、□に✓を入れてください。

内容をよく読んで、✓を入れてください。

- 私は、本補助金の補助対象者（高齢者及び高校生世代）で間違いありません。
- 購入した自転車乗車用ヘルメットは、新品かつ安全基準を満たしたもので間違いありません。
- 表面に記載したヘルメット使用者が着用するもので、転売や譲渡等を目的としたものではありません。
- 過去に、この補助金及び他の自治体から同様の購入補助を受けていません。
- 申請者、ヘルメット使用者ともに北島町暴力団排除条例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はありません。
- 本補助の交付事務に必要な内容に関し、住民基本台帳の閲覧及び町税等の滞納状況調査を行うことについて了承します。
- 本補助に係るヘルメット購入後に発生した事故等について、徳島県及び北島町は一切の責任を負わないことを了承します。
- 申請書類の不備等の事由により審査が完了せず、申請期限までに提出がない場合、又は連絡・確認ができない場合には、申請を取り下げたものとみなすことを了承します。
- 申請に虚偽又は不正があった場合は、補助金を速やかに返還するとともに、法的措置が検討されることを了承します。

年 月 日

北島町長 殿

住 所	
申請者 氏名	(自署) 申請者が未成年者の場合に限り、 保護者氏名も記入してください。 ※申請者氏名・保護者氏名ともに、 必ず本人が記入してください。
保護者 氏名	(自署) ※申請者が未成年の場合、保護者氏名も記入してください。

※領収書等が添付できない場合は、下記のとおり証明を受けてください。

【店舗等記入欄】

購入店舗等 証明欄	メーカー、品名、安全基準、購入年月日、購入価格について、表面の申請書兼請求書に記載のある自転車ヘルメットを販売したことを証明します。
	<p style="text-align: right;">証明日 年 月 日</p> <p>(店舗等所在地)</p> <p>(店舗等名称)</p> <p>領収書・レシートなどを紛失した場合、購入店にて証明をもらってください。 ただし、レシート等がない場合は、購入証明を取ることが難しいことがあります。購入店での証明ができない場合は、申請が認められないことがあります。</p>

次の内容の記載を確認してください。

「申請者・申請者の保護者の氏名」「購入日」「購入店名」「メーカー・品名」「購入金額」

◎領収書例

申請者本人、又は申請者の保護者を宛名にしてください。

令和5年8月4日以降に購入したものが対象となります。

領収書 No. 発行日：令和5年8月4日

〇〇 〇〇 様

¥〇, 〇〇〇- (税込)

但し ヘルメット代 OGKカブト キャンバスアーバン
上記 正に領収いたしました

内訳
税抜金額
消費税額

店舗情報 印

メーカー、品名がわかるように記載をお願いします。

※レシートタイプの領収書の場合
不足部分は、黒字で自署してください。

申請者本人、又は申請者の保護者を宛名にしてください。

令和5年8月4日以降に購入したものが対象となります。

メーカー、品名がわかるように記載をお願いします。

領収書

〇〇 〇〇 様

店舗情報

発行日：2023年8月4日
但し ヘルメット代
OGKカブト デイス

ヘルメット購入情報

小計	¥〇, 〇〇〇
税	¥〇〇〇
合計	¥〇, 〇〇〇

次の内容について、不足部分は黒字で自署してください。

「申請者・申請者の保護者の氏名」「購入日」「購入店名」「メーカー・品名」「購入金額」

◎レシート例

店舗情報	
領収書	
購入日	
品名	○○○○○○○○○
小計	¥〇, 〇〇〇
税	¥〇〇〇
合計	¥〇, 〇〇〇

空いているところに、申請者本人、又は申請者の保護者を追記をお願いします。

購入店が発行するものであれば、領収書以外の記載も認めます。
例) お客様控え・お買い上げレシート・など

令和5年8月4日以降に購入したものが対象となります。

メーカー、品名がわかるように追記をお願いします。

◎購入履歴例

購入商品・支払金額	
購入商品情報	○○○○○○○○○
購入金額	¥〇, 〇〇〇
小計	¥〇, 〇〇〇
送料	¥〇〇〇
支払金額	¥〇, 〇〇〇
お届け先情報	
配送方法	○○○○○○○○○
注文者情報	○○ ○○
支払方法	○○○○○○○○○
支払確認済み	支払日(購入日)

メーカー、品名がわかるように追記をお願いします。

申請者本人、又は申請者の保護者の氏名であること。

令和5年8月4日以降に購入したものが対象となります。