

大泉町自転車用ヘルメット購入費補助金 交付申請書 兼 請求書

年 月 日

大泉町長 様

大泉町自転車用ヘルメット購入費補助金の交付を受けたいので、次の事項に同意した上で、申請します。

【同意する事項にチェック】

- ☐ 補助金の交付申請に当たり、住民登録の状況及び町税の納税状況を関係職員が調査のため閲覧すること。
- ☐ 自転車用ヘルメットの購入に際し、他の公的助成を受けていないこと。
- ☐ 補助金は「大泉スタンプ加盟店共通商品券」にて交付し、商品券には申請時から3～6か月程度の使用期限が設定されていること。また、使用期限の超過や紛失等の事由にかかわらず、交換、再発行がされないこと。

【受領確認欄】

交付申請（請求）額		0	0	円
-----------	--	---	---	---

(申請者 受領署名)

申請者 ※ 使用者が未成年の場合、保護者	住 所	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	電 話	— —
自転車用 ヘルメットの 使用者	住 所	☐ 申請者と同じ(同じ場合はチェックし、以下記入不要)
	氏 名	
	生年月日	年 月 日

添付書類

【町確認欄】

- (1) 自転車用ヘルメットの購入に係る領収書 ※原本持参
(申請者の氏名、日付、金額、品名、購入店の記載があるもの)
- (2) 安全基準の認証等を受けていることを証するものの写し
(カタログや取扱説明書の写しなど)
- (3) 申請者の公的身分証明書の写し ※原本の提示でも可

住民登録	納税状況	審査

※「自転車用ヘルメット」とは、次のいずれかの認証等を受けた新品のものをいいます。ただし、小学校及び中学校の通学用のヘルメットを除きます。

- 1 一般財団法人製品安全協会が安全基準に適合することを認証したSGマーク
- 2 公益財団法人日本自転車競技連盟が安全基準に適合することを認証したJCFマーク
- 3 欧州連合の欧州委員会が安全基準に適合することを認証したCEマーク
- 4 ドイツ製品安全法が定める安全基準に適合することを認証したGSマーク
- 5 米国消費者製品安全委員会が安全基準に適合することを認証したCPSCマーク
- 6 その他 1 から 5 までに類する認証等を受けたマークが付与されたもので、町長が適当と認めるもの