

様式第 1 号（第 6 条関係）

越生町自転車ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

越生町長 宛て

申請者 住 所
氏 名
電話番号 印

越生町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、関係書類を添えて下記の通り申請します。

1. 申請者情報

ヘルメットを 着用する者	ふりがな		申請者との 続柄	
	氏 名			
	生年月日	年 月 日		
	住 所			
購入した ヘルメット	メーカー		品名または 品番	
	安全基準	SG・JCF・CE・GS・CPSC		
ヘルメットを 着用する者	ふりがな		申請者との 続柄	
	氏 名			
生年月日	年 月 日			
購入した ヘルメット	メーカー		品名または 品番	
	安全基準	SG・JCF・CE・GS・CPSC		

2. 振込先

振 込 先 金 融 機 関		銀 行 信用金庫 農 協		本店 支店
金融機関コード				
振 込 口 座	預金種別	1 普通 2 当座		
	口座番号			右づめでご記入 ください。
	フリガナ			
	口座名義			

誓約書・同意書

- (1) 交付要件を満たしており、申請内容及び添付書類に虚偽や不正がないこと
- (2) ヘルメットを着用する者は、過去にこの補助金の交付を受けていないこと
- (3) 購入したヘルメットは、新品かつ安全基準を満たしたものであること
- (4) 転売、譲渡等を目的としたヘルメットの購入でないこと
- (5) 町税を滞納していないこと
- (6) 町から検査、是正、報告等の措置を求められた場合、これに応じること
- (7) 申請内容に虚偽、不正等が発覚した場合、補助金を全額返還すること
- (8) 暴力団員又は暴力団関係者でないこと
- (9) 町が町税の納付状況について調査することに同意すること

私は、越生町自転車用ヘルメット購入費補助金の申請にあたり、上記の事項について誓約・同意します。

年 月 日

越生町長 宛て

住所：

氏名：

【添付書類】

- ☐ 自転車用ヘルメットの領収書等の写し（購入日、購入店名、購入金額、商品名が記載されたもの）
- ☐ 安全基準に適合することが確認できるもの（保証書の写し等）
- ☐ ヘルメット着用者の住所、氏名、生年月日を確認できるもの ※
- ☐ 申請者の氏名、住所を確認できるもの ※
- ☐ 振込先通帳、キャッシュカードの写し
- ※ マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、健康保険証など

[事務局使用欄]

住所・生年月日確認	☐ マイナンバーカード	☐ 免許証	☐ 保険証	☐ その他（ ）	
領収書確認	☐ 購入日	☐ 購入店	☐ メーカー	☐ 品番（商品名）	☐ 購入金額
安全基準確認	☐ 保証書	☐ 現物	☐ 税務課確認	☐ その他（ ）	