

年 月 日

神栖市長 様

申請者

住 所	
フリガナ	
氏 名	
生年月日	年 月 日 歳
電話番号	

神栖市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付申請書  
(高齢者申請用)

神栖市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付要項第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

- 1 交付申請額 金 円  
補助対象経費×1/2 上限2,000円（100円未満の端数は切り捨て）
- 2 購入したヘルメット

購入年月日	メーカー	品名又は品番	補助対象経費(税込み)
年 月 日			円

- 3 添付書類
- (1) 支払いを証する書類の写し（領収書、レシート等）
  - (2) 安全基準（SG・JCF・CE・GS・CPSC等）を確認できる書類の写し（保証書、写真等）
  - (3) その他市長が必要と認めた書類

(裏)

誓約書兼同意書

次の事項を確認し、遵守することを誓約及び同意します。□にチェックしてください。

- 過去にこの補助金の交付は受けていません。
- 同一の補助対象経費に係る他の補助金等の交付は受けていません。
- 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。
- 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。
- ヘルメットは、個人から購入したものではありません。
- ヘルメットは、安全基準の認証を受けているものです。
- 暴力団及び暴力団員との密接な関係はありません。
- ヘルメットの着用時等に発生した交通事故について、市が一切の責任を負わないことについて了承します。
- 補助金交付後に偽りその他不正な手段により補助金の交付決定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。
- この書類等により市が入手する個人情報に関し、他の自治体との情報共有及びこの補助金の目的の範囲内において使用されることについて同意します。
- この補助金の交付事務に必要な内容に関し、住民基本台帳を閲覧することについて同意します。

年 月 日

申請者（自署）