様式第１（第５条関係）

岩倉市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金

交付申請書兼実績報告書

年　　月　　日

岩倉市長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　所 |  |
|  |  |  |
|  | 電話番号 |  |

岩倉市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第５条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　ヘルメットを着用する者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 生年月日（年齢） | 住所 | 申請者との関係 |
|  | 年　月　日  　　（満　　歳） | □申請者と同じ |  |

２　購入したヘルメット

|  |  |
| --- | --- |
| 安全基準 | 購入額（税込） |
| □ＳＧ（一般財団法人製品安全協会の認証）  □ＪＣＦ（公益財団法人日本自転車競技連盟の認証）  □ＣＥ（欧州連合の欧州委員会の認証）  □ＧＳ（ドイツ製品安全法）  □ＣＰＳＣ（米国消費者製品安全委員会の認証） | 円 |

３　補助金交付申請額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

※補助金交付申請額：ヘルメットの購入額×1/2

（上限2,000円。100円未満切捨て）

４　添付書類

(1) ヘルメットの購入に係る費用の領収書その他支払が確認できる書類の写し

(2) 自転車乗車用ヘルメット販売証明書（様式第２）又は購入したヘルメットが上記２の安全基準（要綱第２条第４号アからオまでのいずれかの認証を受けたもの）を満たしていることが確認できるカタログ、パンフレット、説明書等の写し

(3) その他市長が必要と認める書類

誓約書兼同意書

（裏）

下記の内容を読んで、□に✓を入れてください。

【誓約事項】次の事項を確認し、遵守することを誓約します。

□過去に他の自治体における自転車乗車用ヘルメットの購入に係る補助金（愛知県による補助の適用を受けるものに限る。）の交付を受けたことはありません。

□岩倉市税の滞納はありません。

□転売を目的としたものではありません。

□岩倉市暴力団排除条例（平成２４年岩倉市条例第２２号）に規定する暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。

【同意事項】次の事項を確認し、同意します。

□要件を満たしていないことが判明した場合は、岩倉市に対して補助金を返還することについて了承します。

□本申請により市が入手する個人情報に関し、本補助金の目的の範囲内及び他の自治体との情報共有で使用されることについて了承します。

□本補助金の交付事務に必要な内容に関し、住民基本台帳及び納税状況の閲覧をすることについて了承します。

|  |
| --- |
| 年　　月　　日  申請者  氏名（自署） |