

# 《 Sample 》

- ※ Do not use correction fluid.
- ※ Please write with a black ballpoint pen. Do not write with an erasable ink pen.

Please write the date when you submit the application to the city hall or when you mail it.

## Anjo City Bicycle Helmet Subsidy Application Form

安城市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼誓約書

(6.5歳以上申請用)

Application form for those 65 years old and above.

Mayor of Anjo  
安城市長

Year 年 Month 月 Date 日

Please write the address and name of the person (guardian) who is applying.

Address  
住所  
フリガナ  
氏名  
Name (indicate pronunciation)

The applicant himself / herself should write the name by hand. (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

Telephone number

連絡先 ( )

Date of birth

生年月日

Year 年 Month 月 Date 日

Age 歳

年 月 日 ( 歳)

I hereby apply for the Anjo City bicycle helmet subsidy.

I agree to the terms of the Written Pledge for receiving the subsidy.

I give my consent for the city to check my resident information and Anjo City tax payment status to confirm my eligibility.

Please write your age at the time of application.

安城市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金の交付を次のとおり申請します。また、補助金の交付を受けるに当たり、誓約事項を遵守するとともに、市長及び安城市税務課より住所・住民票・納税状況に関する資料を照会し、同意します。

購入するヘルメット Purchased helmet				補助金 交付申請額 Subsidy amount 円
メーカー Manufacturer	品名又は品番 Product name or product number	安全基準 <sup>1</sup> Safety standards	価格 Price 円	

※1 安全基準：購入したヘルメットの安全基準を以下から選んで記入してください。  
SG · JIS · JCF · CE · GS · CPSC

※2 補助金額請求額：ヘルメットの購入価格 × 1/2  
(Up to 2,000 yen. Round down to the nearest multiple of 10 yen.)

If you fill in the wrong amount by mistake, please cross it out and write the correct amount.

誓約事項 (口に✓を付けてください)

I will confirm the contents of and comply with the following 8 terms.

□ 1 過去に同補助金の適用を受けていないこと (他の自治体で、愛知県との協調によるヘルメット購入補助金の適用を受けていないことを含む。)

1 This is my first time using this subsidy.

□ 2 安城市暴力団排除条例 (平成24年安城市条例第17号。)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ないこと。

2 I'm not a member of an organized crime group.

□ 3 同一の補助対象経費に対する他の補助金の交付を受けていないこと。

3 I haven't received any other helmet subsidies.

□ 4 購入したヘルメットは、新品であること。

4 The helmet I purchased is new.

□ 5 自転車乗車用ヘルメット購入後に発生した事故等について、県及び市が一切の責任を負わないことについて了承すること。

5 I agree that the prefecture or city will not be held responsible for any accidents after purchasing the helmet.

□ 6 転売、譲渡等を目的としたヘルメットの購入ではないこと。

6 I will not resell the helmet or give it to someone else.

□ 7 市税の滞納がないこと。

7 I have no unpaid city taxes.

□ 8 申請内容に虚偽があった場合は、市に対して補助金を返還すること。

8 If the contents of my application are incorrect, I will return the subsidized amount to the city.

添付書類

Documents to submit.

(1) 代金の支払手続が完了したことを証する書類 (領収書の写し等)

(2) その他必要な書類 (1) Proof of payment (receipts, etc.).

(2) Other required documents.

Please submit documents that show that you have received safety certification.