

《 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

(保護者申請用)

Application form for parents/guardians

令和 年 月 日
Year Month Date

Mayor of Anjo
安城市長

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

Address 住所	安城市 町 アパート・マンション名
Name (indicate pronunciation) フリガナ 氏名	The applicant himself / herself should write the name by hand. (*)
Telephone number 連絡先	(*) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。
Date of birth 生年月日	S・H 年 月 日 (歳) Year Month Date Age

I hereby apply for the Anjo City bicycle helmet subsidy.
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。
I agree to the terms of the Written Pledge for receiving the subsidy.
また、当該補助金の交付を受けるに当たり、裏面に記載された誓約事項を遵守す
I give my consent for the city to check my resident information and Anjo city tax
payment status to confirm my eligibility.
長が住民登録情報及び安城市税に関する納付状況資料を閲覧することに同意します。

Please write your age at the time of application.

ヘルメットを着用する者 Helmet user		購入するヘルメット Purchased helmet				補助金 交付申請額 ^{※2}	
フリガナ 氏名	生年月日	申請者 との関係	メーカー Manufacturer	品名又は品番 Product name or product number	安全基準 ^{※1} Safety standards	価格 Price	円
(例) アンジョウ タロウ 安城 太郎	(H)・R 25年 6月 30日 (10 歳)	子	(株) ●●●	自転車ヘルメット JH-001	SG	4,800	円
Name (indicate pronunciation)	Date of birth (Age)	Relationship with the applicant				円	円
	H・R 年 月 日 (歳)					円	円
	H・R 年 月 日 (歳)					円	円
	H・R 年 月 日 (歳)					円	円

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

Safety standards : Please select and write the safety standard mark on the helmet you purchased.

※1 安全基準：購入したヘルメットの安全基準を次から選んで記入してください。

SG ・ JCF ・ CE ・ GS ・ CPSC

※2 補助金交付申請額：ヘルメットの購入価格（税込）× 1/2

Subsidy amount :

Price of helmet x 1/2

(上限2,000円。10円未満の端数は、切捨て)

(Up to 2,000 yen. Round down to the nearest multiple of 10 yen.)

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）
Proof of payment (receipts, etc.).
- (2) その他必要な書類
Other required documents.

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

Please see the back.

Written Pledge 誓約書

Terms (Please ✓ each □)

誓約事項 (□に✓を付けてください。)

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

申請に当たり、次の事項を確認し、遵守することを誓約します。

- ヘルメットを着用する者につき、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。）。
- 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する者でないこと。
- 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。
- 購入したヘルメットは、新品であること。
- 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。
- 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。
- 市税の滞納がないこと。
- 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。

- 1 This is my first time using this subsidy.**
- 2 I'm not a member of an organized crime group.**
- 3 I haven't received any other helmet subsidies.**
- 4 The helmet I purchased is new.**
- 5 I agree that the prefecture or city will not be held responsible for any accidents after purchasing the helmet.**
- 6 I will not resell the helmet or give it to someone else.**
- 7 I have no unpaid city taxes.**
- 8 If the contents of my application are incorrect, I will return the subsidized amount to the city.**