

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

## 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

(65歳以上申請用)

Mayor of Anjo  
安城市長

Application form for those  
65 years old and above.

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

令和 年 月 日  
Year Month Date

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) 氏名	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 昭和 年	Month 月	Date 日 (歳)

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、次の誓約事項を遵守すると  
I give my consent for the city to check my resident information and  
民登録情報及び地方税の開かれていた状況等を閲覧することに同意します。  
Anjo city tax payment status to confirm my eligibility.

Please write your  
age at the time of  
application.

購入するヘルメット Purchased helmet				補助金 交付申請額 <sup>*2</sup>
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  
(上限2,000円。10円未満の端数は切り下ります。)

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

誓約事項 (□に✓を付けてください。)

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。

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

□ 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へ

- 1 This is my first time using this subsidy.  
□ 安城市暴力団排除条例（平成24年安城市条例第1.7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ないこと。
- 2 I'm not a member of an organized crime group.
- 3 I haven't received any other helmet subsidies.  
□ 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。
- 4 The helmet I purchased is new.  
□ 購入したヘルメットは、新品であること。
- 5 I agree that the prefecture or city will not be held responsible for any accidents after purchasing the helmet.  
□ 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。
- 6 I will not resell the helmet or give it to someone else.  
□ 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。
- 7 I have no unpaid city taxes.  
□ 市税の滞納がないこと。
- 8 If the contents of my application are incorrect, I will return the subsidized amount to the city.  
□ 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。

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.