

《記入例》

※修正液や砂消しゴム等を使用したものは認められません。
※黒ボールペンで記入してください。消すことができるインクのペンで記入した書類は受理できません。

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兼実績報告書 (保護者申請用)

令和 年 月 日

安 城 市 長

住 所	安城市 町 アパート・ マンション名
フリガナ	
氏 名	(※) (※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。
連 絡 先	() ー
生年月日	S・H 年 月 日 (歳)

申請書類を窓口に提出する
または郵送する日付を記入
※日付の訂正はできません

申請者(保護者)の情報を記入
※氏名の訂正はできません

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
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
市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。

申請日時点の年齢を記入

ヘルメットを着用する者			購入するヘルメット				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	品名又は品番	安全基準 ^{※1}	価格	
(例) アンジョウ ハナコ 安城 花子	(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	2,000 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
	H・R 年 月 日 (歳)					円	円

※金額の訂正はできません
金額を間違えた場合は書き直してください

※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、切捨て)

添付書類

- (1) 代金の支払手続が完了したことを示す書類
- (2) その他必要な書類

安全認証を受けたことが分かる書類も添付してください
(取扱説明書、商品タグ等)

裏面に誓約書がありますので、記入もれがないようにご注意ください