様式第2号-1(第6条関係)

年　　月　　日

　　(宛先)諏訪市長

諏訪市自転車用ヘルメット購入補助金交付申請書兼実績報告書

諏訪市自転車用ヘルメット購入補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

※ヘルメットの使用者が未成年者の場合、申請者は保護者とする。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申　請　者（　使用者　　保護者　）←いずれかに〇をしてください | | | |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | Ｓ・Ｈ  　　　 年　　月　　日 |
| 住　　所 | 〒  諏訪市 | | |
| 電話番号 | 携帯　　　　― 　　　　― | 自宅　（　　　）　― | |
| ヘルメットの使用者（未成年者の場合記載して下さい） | | | |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | Ｈ 　　年　　月　　日 |

1　ヘルメットの購入年月日及び購入金額

|  |  |
| --- | --- |
| 購入年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 購入金額  （※ポイント利用分、割引額を差し引いた金額） | 円（消費税込み）  補助金交付額は、購入金額の２分の１以内の額（その額に１００円未満の端数が生じたときは、これを切り捨てた額）とし、一人当たり２，０００円を限度とする。 |

2　振込口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 銀　　行 | 本店 | 預金種目 | 口座番号 | | | | | | |
| 信用金庫 | 支店 | 1 普通 |
| 信用組合 | 出張所 | 2 当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 農　　協 | 本所・支所 | 3 その他 |
| フリガナ |  | | | 口座名義人との関係（続柄） | | | | | | |
| 口座名義 |  | | |  | | | | | | |

３　交付条件

　・　令和６年１月１日以降に購入した自転車用ヘルメットであること。

　・　自転車乗用時に着用し、頭部を保護する目的で製造されたヘルメットで、新品かつ安全

基準（SGマーク、GSマーク、JCFマーク、CEマーク及びCPSCマーク）のいずれかを満たすものであること。

４　添付書類等

・　領収書等の写し（通信販売の場合は購入履歴等の購入明細書。購入年月日、販売店名、販売店住所地、購入品目及び購入金額が明記されているもの）

・　ヘルメットの認証が確認できるもの（安全基準マークの写真等）

・　使用者の年齢が分かる身分証の写し（学生証、保険証、運転免許証、マイナンバーカード表面等）

・　学生証の写し（19歳以上の高校生に限る）

・　振込先口座が分かる通帳又はキャッシュカードの写し