

(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○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 信用金庫 信用組合 農 協	本店	預金種目	口座番号				
	支店						
	出張所 本所・支所	2 当座 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