

ヘルメットの使用者が18歳未満の方はこの申請書を提出してください【保護者申請用】

記入例

令和●●年 ▲▲月 ■■日

小平市長 殿

小平市自転車乗車用ヘルメット着用促進補助金交付申請書（保護者申請用）

小平市自転車乗車用ヘルメット着用促進補助金交付申請書に提出していただきます。

メールアドレスを記入いただいた場合、書類に不備等があった際の連絡先として使用します。
日中電話を受けることが難しい方はご記入ください。
なお、市からは以下のアドレスでメールを送信しますので、受信できるように迷惑メール設定の解除等をお願いします。
kotsu-taisaku@city.kodaira.lg.jp

1 申請者（保護者）

住所	(〒187-0032) 小平市 小川町△丁目□□番地 ○○マンション●●●号		
フリガナ	コダイラ ハナコ	生年	平成●●年 ●月●●日
氏名	小平 花子	月日	
電話	自宅： 042-●●●-●●●● 携帯電話： ▲▲▲-▲▲▲▲-▲▲▲▲		
(任意) メールアドレス	○△□○△□ @ ▲▲▲		

※各交付申請額の合計を記入してください。
(この記入例の場合、2,000円×2名分=4,000円となります。)
保護者本人の分は含めないでください。

2 交付申請額 4,000 円 (※)

ヘルメットの使用者 (未成年者)	フリガナ コダイラ タロウ 氏名 小平 太郎	フリガナ コダイラ ジロウ 氏名 小平 次郎	◎4人以上の申請をおこなう場合 ・交付申請書を人数に合わせて用意します。 (4人分なら2枚、7人分なら3枚) ・2枚目以降の「申請者(保護者)」欄やチェック欄は記入不要です。 ・1枚目の「2 交付申請額」に全員分の合計額を記載してください。 (2枚目以降は記入不要)
生年月日	H●●年●●月●日	R●年●月●日	
住所(申請者と同居の場合は記入不要)	小平市	小平市	
購入年月日	●●年▲▲月■日	●●年▲▲月■日	
ヘルメット販売店名	○△□	○△□	
メーカー名	○△□○△□	○△□○△□	
品番(商品名)	○○○-△△-□□□	○○○-△△△-□□□	
安全認証	SGマーク	CEマーク	
購入金額	7,800 円	8,000 円	
交付申請額 (※) 内訳	2,000 円	2,000 円	

※領収書またはレシートの**原本**を添付してください。原本は、確認印を押して補助金交付決定通知書の送付時等にお返します。

※「認証等の確認ができるもの」は、SGマーク等の安全認証のヘルメットであることがわかる保証書等の**写し**を添付してください。ただし、領収書またはレシートに安全認証である旨の記載がある場合は、別途用意する必要はありません。

添付書類 (□に✓してください)

領収書等 (購入年月日、ヘルメット販売店名、メーカー名、品番(商品名)、購入金額の記載があるもの)

領収書等は、交付(不交付)決定通知書の送付に併せてお返しいたします。

申請者(保護者)の本人確認書類(運転免許証・マイナンバーカード等)の写し

認証等の確認ができるもの(保証書、取扱説明書等)の写し

両面に記載が
必要です

(裏)

誓約書兼同意書

※ご注意ください※

すべての項目にチェックが入っていない場合、補助金を交付することができません。

下記の内容を読んで、□にチェックしてください。

【誓約事項】 次の事項を確認し、誓約します。

- ✓ この書類に記載したヘルメットは使用者本人が着用し、転売、譲渡等を目的としたものではありません。
- ✓ 購入したヘルメットは新品であり、中古品（未使用品を含む。）ではありません。
- ✓ 小平市暴力団排除条例（平成24年条例第19号）第2条第2号に規定する暴力団員又は同条第3号に規定する暴力団関係者ではありません。
- ✓ 他の制度により同種の補助を受けていません。
- ✓ 補助金の交付を受けたヘルメットの着用時に発生した交通事故について、小平市が責任を負わないことについて了承します。
- ✓ 補助金交付後、この補助金の要件を満たしていないこと、虚偽の申請、その他不正な手段により補助金の交付を受けたことが判明し、交付決定が取り消された場合は、指示に従い速やかに補助金を返還します。
- ✓ ヘルメットの使用者が未成年者の場合、申請者が保護者であることに相違ありません。

【同意事項】 次の事項を確認し、同意します。

- ✓ この書類等により小平市が作成し、又は取得する個人情報に関し、他の自治体との情報共有及びこの補助金の目的の範囲内において使用されることについて同意します。
- ✓ この補助金の交付の事務に必要な内容に関し、小平市の住民基本台帳法（昭和42年法律第81号）第5条に規定する住民基本台帳を閲覧することについて同意します。

令和●●年▲▲月■日

保護者氏名（自署） 小平 花子