

（表）

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要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 申請者（保護者）

住所	(〒 ー) 小平市		
フリガナ		生年 月日	年 月 日
氏名			
電話	自宅： ー ー	携帯電話： ー ー	
(任意) メールアドレス			

2 交付申請額 円 (※)

ヘルメットの使用者 (未成年者)	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名
生年月日	年 月 日	年 月 日	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	小平市
購入年月日	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			
購入金額	円	円	円
交付申請額 (※) 内訳	円	円	円

※ 交付申請額は、1人につき2,000円又は購入金額が2,000円未満の場合は当該購入金額を記入すること。

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

(裏)

誓約書兼同意書

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。

年 月 日

保護者氏名（自署）
