

第1号様式（第6条関係）

千代田区自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼口座振替依頼書

千代田区長 殿

自転車用ヘルメット購入費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添付して申請します。また、交付決定があった場合は、交付決定額を下記の口座に振込願います。

【確認事項】 どちらかにチェックをいれてください

☐過去に千代田区自転車用ヘルメット購入費補助事業に申請をしていません。

☐過去に補助事業に申請をしましたが、耐用年数の経過等により再購入したため、再度申請します。

【同意事項】

☐申請内容に虚偽や相違があり補助対象外となった場合は、補助金を返還します。

申請者（請求者）情報

申請日	年 月 日	電話番号	- -
住所	〒 - 千代田区		
フリガナ氏名		生年月日	年 月 日

ヘルメット（使用者）情報

ヘルメット情報	購入年月日	20 年 月 日			購入価格（税込）	円
	ヘルメットの名称				申請額	2,000円
	安全基準 (いずれか1つに✓)	☐ SG	☐ JCF	☐ GS	☐ CE(EN1078)	☐ CPSC(1203)
使用者 どちらかに✓	☐ 申請者に同じ⇒使用者情報記入不要 ☐ 申請者と使用者は異なる⇒使用者情報記入必須					
ヘルメット 使用者情報	氏名					
	生年月日	年 月 日	申請者との続柄			

補助金振込先口座

金融機関			銀行	支店名					支店
			信用金庫						出張所
			信用組合						
預金種目	普通	当座	口座番号						
フリガナ									
口座名義									

⇒提出書類については、裏面に添付

〈提出書類〉・安全基準に適合することが分かる書類 ・領収書の写し
・申請者の住所・氏名が分かる書類の写し

安全基準に適合することが分かる書類の写し ※安全基準マークの写真や取扱説明書等	領収書等の写し※購入日、購入金額、購入店、ヘルメットの品名や品番が分かるもの
申請者の住所・氏名が分かる書類の写し ※申請者とヘルメット使用者が異なる場合は、使用者の住所・氏名が分かる書類も添付すること	

3種類すべて貼付の上、ご提出ください。