様式第１号（第５条関係）

飯島町自転車用ヘルメット購入支援補助金交付申請書兼実績報告書兼交付請求書

年　　月　　日

（宛先）飯島町長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

連 絡 先

通学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者等同意欄（※申請者が高校生等の場合に記入）

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連 絡 先

　飯島町自転車用ヘルメット購入支援補助金交付要綱第５条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請し、兼ねて実績報告及び補助金交付請求します。

記

申請内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ヘルメットのメーカー | ヘルメットの品名（品番） | 安全基準　※1 |
|  |  |  |
| 購入価格（税込） | 補助金交付申請額　※2 | 備　　　考 |
| 円 | 円 |  |

振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 種別 | 口座番号 | | | | | | | | （フリガナ）  口座名義 |
|  |  | 普通当座  (　　) |  |  |  |  |  |  |  |  | （） |

　　　　（裏面へ）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ゆうちょ銀行 | 通帳記号（5桁） | | | | | 通帳番号（8桁） | | | | | | | | （フリガナ）  口座名義 |
| 通帳の見開き左上又はキャッシュカードに記載の記号・番号を記入 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | （） |

（つづき）

受領の委任　※3

　　支給される補助金の受領を、前記口座名義人に委任します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者氏名）

※1購入したヘルメットの安全基準について、以下の番号から選んで記載（複数あるい場合は、いずれか１つ）。

　　①一般社団法人製品安全協会が安全基準に適合することを認証した「ＳＧマーク」

　　②公益財団法人日本自転車競技連盟が安全基準に適合することを認証した「ＪＣＦマーク」

　　③欧州連合の欧州委員会が安全基準に適合することを認証した「ＣＥマーク」

　　④ドイツ製品安全法が定める安全基準に適合することを認証した「ＧＳマーク」

　　⑤米国消費者製品安全委員会が安全基準に適合することを認証した「ＣＰＳＣマーク」

　　⑥上記①～⑤に類する安全基準に適合することを認証したマーク

※2ヘルメットの購入価格×1/2以内、上限2,000円（100円未満切り捨て）。ただし、送料等は除く。

※3 申請者本人の口座名義でない場合に記入。

【誓約事項】（□に✔を入れてください）

　私は、補助金申請にあたり、次の事項を確認し、遵守することを誓約します。

　□　一　当該ヘルメットに対して、過去に同補助金の適用を受けていないこと。（他の自治体で、長野県との協調によるヘルメット購入補助金の適用を受けていないことを含む）

　□　二　当該ヘルメットに対して、他の補助金の交付を受けていないこと。

　□　三　購入したヘルメットは新品であること。

　□　四　自転車用ヘルメット購入後に発生した事故等については、申請者及びヘルメット着用者が一切の責任を負うこと。

【添付書類】

（1）ヘルメットの購入に要した経費の支払い手続きが完了したことを証する書類（領収書等）

（2）安全基準の認証確認ができるもの（ヘルメットの写真等）

（3）申請者の本人確認ができるもの（学生証、運転免許証、マイナンバーカード、保険証等）

　（4）その他必要な書類