別記様式第３号（第７条関係）

**今治市幼児及び高齢者自転車用ヘルメット利用促進事業費**

**補助金交付申請書兼請求書**

令和 　年 　月 　日

（宛先）今治市長

申請者 　住所

(保護者）氏名

電話

今治市幼児及び高齢者自転車用ヘルメット利用促進事業費補助金交付要綱第７条の規定に基づき、今治市幼児及び高齢者自転車用ヘルメット利用促進事業費補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。なお、交付対象と認められた場合は、本状をもって請求いたします。

【申請者記入欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ヘルメット使用者 | 氏名 | 生年月日 |
|  | 　　年　　　月　　　日　生まれ |
| 補助金振込先口座 | １.銀行　５.農協　２.金庫　６.漁協　３.信組　７.信漁連４.信連　　　　　  | 支店・支所 |
| 名義人氏名(申請者) |  | フリガナ |  |
| 普通 ・ 当座 | 口座番号（右詰め） |  |  |  |  |  |  |  |
| 確認同意書 | 自転車を利用する際は、（運転手及び同乗する幼児とも）必ずヘルメットを着用することを誓います。また、補助金交付に必要な事項として、住民登録及び市税等納入状況について、調査確認することに同意します。※署名欄（自筆）　　　　　　　　　　　　　 |

【添付書類】

１　申請者の本人確認書類（マイナンバカード、運転免許証、健康保険証等）の写し

２　領収証等（店名、品名、購入日、購入金額が記載されているもの）の写し

３　振込先金融機関の口座確認書類（申請者名義の通帳、キャッシュカード）の写し

４　登録店舗による販売証明書（裏面）

**（裏面につづく）**

**（裏）**

（販売証明書）

※該当する箇所に☑印を付してください。　　　　　　　　　　　　【販売店舗記入欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 販売用品 | ヘルメット | 　 □ 幼児用　　　　 □ 高齢者用 |
| 製造ﾒｰｶｰ | 　 |
| 適合基準 | □ SG 　　□ JCF 　　□ CE(EN1078) 　□ GS 　 □ CPSC |
| 販 売 日 | 　　年　　月　　日　 | 販売価格（税込） | 円　 |
| 上記内容に相違なく当該補助金の対象経費であることを証明します。店舗名　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | 　　年　　　月　　　日　生まれ　 |

 　　　　　補助金交付額　　　　　　　　　円【市記入欄】

|  |
| --- |
| **添付書類 貼付箇所** |