

記入例

別記様式第1号（第6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店舗登録申請書

令和●年●月●日

（宛先）今治市長

住所 今治市●●●●●
店舗名 ●●●サイクル
代表者名 ●●●●●

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6条の規定に基づき申請します。

なお、申請に当たり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を遵守することを誓います。

※□欄に該当する場合は☑印を付してください。

店舗名	●●●サイクル
住所	今治市●●●●●
代表者名	●●●●●（担当者名 ●●●●●）
連絡先	TEL ●●●●●-●●●-●●●●● FAX ●●●●●-●●●-●●●●●
対象用品	幼児及び高齢者が使用する、下記のいずれかの安全基準に適合する自転車用ヘルメット <input checked="" type="checkbox"/> SG（一般財団法人製品安全協会が定める安全基準） <input checked="" type="checkbox"/> JCF（公益財団法人日本自転車競技連盟が定める安全基準） <input checked="" type="checkbox"/> CE EN1078（欧州連合の欧州委員会が定める安全基準） <input type="checkbox"/> GS（ドイツ製品安全法が定める安全基準） <input type="checkbox"/> CPSC（米国消費者製品安全委員会が定める安全基準）

取り扱っているヘルメットに☑印を付してください