別　記

第１号様式（第５条）

香取市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

香取市長　　　　　　様

申請者　住所

（保護者）氏名

　　　　　電話番号

　　　　　使用者から見た続柄

香取市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり申請・請求します。

記

１．補助金交付申請内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使用者  （※１） | 住所 |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 購入日 | | 年　　　　月　　　　日 |
| 購入金額（※２） | | 円 |
| 安全基準認証  （※３） | | □ＳＧ　　□ＪＣＦ　　□ＣＥ　　□ＧＳ　　□ＣＰＳＣ  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※１　使用者の欄は、申請者と使用者が異なる場合に記入してください。

※２　補助金の対象となる購入金額は、購入した自転車用ヘルメット本体及び送料の合計金額となります。附属品等の金額は含みません。

２．補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　円

（上限2,000円・購入金額×1/2・100円未満切捨て）

３．振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 |  | | | 銀　　行  信用金庫  信用組合  農　　協 | |  | | | | | 本　店  支　店 | | |  | |
| 種目 | 普通（総合）・当座 | | | 口座番号 | |  |  |  |  | |  |  | |  |
| 口座名義人 | フリガナ | |  | | | | | | | | | | | | |
| 氏　　名 | |  | | | | | | | | | | | | |

４．添付書類

□自転車用ヘルメットの購入に係る領収書等（購入者、購入日、購入店名及び購入金額の記載のあるもの）の写し

　□　自転車用ヘルメットの安全基準認証が分かるものの写し

　□　その他市長が必要と認めるもの

※３　安全基準認証

|  |  |
| --- | --- |
| ＳＧマーク | 一般財団法人製品安全協会が定める安全基準に適合するものとして認証したことを示したもの |
| ＪＣＦマーク | 公益財団法人日本自転車競技連盟が定める安全基準に適合するものとして認証したことを示したもの |
| ＣＥマーク | 欧州連合の欧州委員会が定める安全基準に適合するものとして認証したことを示したもの |
| ＧＳマーク | ドイツ製品安全法が定める安全基準に適合するものとして認証したことを示したもの |
| ＣＰＳＣマーク | 米国消費者製品安全委員会が定める安全基準に適合するものとして認証したことを示したもの |