

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 伊藤 友則 様

申請者 住所 香取市□□1番地
 △△アパート2号
 (保護者) 氏名 香取 一郎 ㊟
 電話番号 0478-●●●-●●●●●●
 使用者から見た続柄 父

スタンプ型
 印鑑は不可
 です。

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

使用者が17才までの未成年者の場合記入して下さい。

1. 補助金交付申請内容

使用者 (※1)	住所	香取市□□1番地 △△アパート2号
	フリガナ	カトリ ハナミ
	氏名	香取 花美
	生年月日	平成23年 7月 7日
購入日		令和8年 4月 4日
購入金額(※2)		5,990 円
安全基準認証 (※3)		<input checked="" type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> JCF <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> CPSC <input type="checkbox"/> その他 ()

令和8年1月1日
 以降の購入が補助
 対象です。

※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 2,000 円
 (上限2,000円・購入金額×1/2・100円未満切捨て)

ヘルメットの購入金額が
 4,000円以上の場合 ⇒ 2,000円
 3,900円の場合 ⇒ 1,900円
 を記入して下さい。

3. 振込先

振込先	金融機関名	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>銀行</u> 信用金庫 信用組合 農 協							
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>本店</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>支店</u>							
	種目	<u>普通 (総合) ・当座</u>	口座番号	1	2	3	4	5	6
口座名義人	フリガナ	カトリ イチロウ							
	氏 名	香取 一郎							

ゆうちょ銀行の場合は8桁の番号のうち、下1桁を除いた7桁を記入して下さい。

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）のコピー
- 自転車用ヘルメットの安全基準認証がわかるもののコピー
- 振込先口座がわかる通帳のコピー
- 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（EN1078のみ対象）
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（CPSC1203のみ対象）