

第1号様式 (第7条関係)

春日井市自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書

提出日を記入

令和3年4月1日

(宛先) 春日井市長

住所 春日井市鳥居松町5丁目44番地
申請者 氏名 春日井 太郎
電話 81-5111

自転車用ヘルメット購入費補助金交付を受けたいので、春日井市自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書より、次のとおり申請します。また、補助金の交付が決定した場合は、次のとおり補助金の交付を請求します。なお、この申請書兼請求書及び添付書類に記載の事項は、事実と相違ありません。

申請者の押印不要。

購入にかかった費用を記載。

購入費の2分の1の金額(上限2,000円で10円未満切捨て)を記載。

ヘルメットを着用する者

Table with columns: 氏名, 生年月日, との関係, 補助対象経費, 補助金額. Rows for 春日井 花子 and 春日井 剛史.

※1 補助対象経費：ヘルメットの購入価格（税込み）

※2 交付申請額：補助対象経費の2分の1（上限2,000円で10円未満切捨て）

誓約事項 (□に✓を入れてください)

☑ 申請に当たり、次の事項について誓約します。

- 春日井市自転車用ヘルメット購入費補助金の交付に必要な内容に関し、市が住民基本台帳の記載事項について照会することに同意します。
暴力団又は暴力団員と密接な関係を有している者ではありません。
ヘルメットを着用する者に対して、過去にこの補助金の適用を受けていないこと(他の市町村等と同様の補助金の適用を受けていないことを含む)。
同一の補助対象経費に対する他の補助金の交付を受けていません。
添付した支払いを証する書類の写しは、市内の販売店で購入したヘルメットであることを証するものです。

これより下、記載ミス等で訂正が必要な場合は、取り消し線を引き、その上に訂正印を押印してください。但し、請求額は訂正不可。

2018年4月より、「三菱東京UFJ銀行」は「三菱UFJ銀行」に変更されました。

使用者が二人であれば、二人の合計金額を記載。

請求額 3,890 円

Table for bank information with columns: 金融機関, 銀行, 信用金庫, 農協, 支店, 預金種別, 口座番号, 口座名義人.

添付書類

※ 申請者氏名と口座名義人は同一でお願いします。

- 支払いを証する書類の写し (領収書やレシート等で、購入日、ヘルメットの価格)
ヘルメットのメーカー、品名及びSG基準等の安全基準

申請者と口座名義人は同一であること。フリガナも必ず記載してください。