

様式第 1 号（第 6 条関係）

年 月 日

七ヶ浜町長 殿

申請者
住 所 七ヶ浜町
氏 名 印
電話番号

令和 7 年度七ヶ浜町自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書
令和 7 年度七ヶ浜町自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第 6 条の規定により、次のとおり申請します。また、補助金の交付が決定された場合には、補助金を請求します。

ヘルメット使用者		購入したヘルメット			補助申請額 ※ 3
氏 名	関係 ※ 1	メーカー	安全基準 ※ 2	購入金額 (税込)	
振込先	金融機関名			支店名等	
	種 別			口座番号	
	フリガナ				
	口座名義				
確認の上、□に✓をしてください		☐ 世帯全員に関する住民基本台帳及び町税等の納付状況について、町が調査することに同意します。 (注)同一世帯員で納税義務のある方については、委任状（様式第 2 号）の提出が必要となります。			

- ※ 1 関 係：申請者との関係性を記載（本人、子、孫 など）
※ 2 安 全 基 準：SG、JCF、CPSC、CE、GS など
※ 3 補助申請額：ヘルメット購入金額（税込）の 1 / 2 （1 0 0 円未満の端数切捨）
上限 2，0 0 0 円

（申請者が未成年の場合の保護者等の同意欄）

上記の者の申請に同意します。	
住 所：	
氏 名：	(自署)
電話番号：	

様式第 1 号（第 6 条関係）裏面

誓約事項（申請には、次の全ての事項を確認し、同意欄にチェックが必要です。）

同意欄	私は、七ヶ浜町自転車用ヘルメット購入費補助金の交付申請に関して、次のとおり誓約します。
☐	

1 ヘルメットの使用者は、過去にこの補助金（他市町村の同補助金を含む）の交付は受けていません。

2 申請者及びヘルメット使用者は、七ヶ浜町暴力団排除条例に規定する暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。

3 申請者及び申請者と同一の世帯に属する全ての者は、町に納付すべき町税等を滞納していません。

4 購入したヘルメットは、使用者本人が着用し、転売、譲渡等を目的としたものではありません。

5 購入したヘルメットは新品であり、中古品ではありません。また、安全基準の認証を受けているものです。

6 補助金交付後、この補助金の要件を満たしていないこと、虚偽の申請その他不正な手段により補助金の交付を受けたことが判明し、交付決定が取り消された場合は、指示に従い速やかに補助金を返還します。

7 この書類等により町が入手する個人情報に関し、他の自治体との情報共有及びこの補助金の目的の範囲内において使用されることについて同意します。

（添付書類）

- (1) 補助対象となるヘルメットの購入に係る領収書（申請者氏名、購入日、購入品目、購入金額、領収書発行者名の記載のあるもの）※レシート可
- (2) 実際に購入したヘルメットの安全基準認証等の確認ができるヘルメットの写真（安全基準を示すマークが写っているもの）
- (3) 申請者又は保護者等の本人確認書類の写し（マイナンバーカード、運転免許証等）
- (4) 申請者及び申請者と同一世帯に属するすべての者が記載されている住民票の写し（住民基本台帳の調査に同意している場合は不要）
- (5) 申請者及び申請者と同一世帯に属するすべての者の町税等の過去 3 年分の納税証明書（納税状況の調査に同意している場合は不要）
- (6) 補助金の振込先口座が確認できる通帳又はキャッシュカードの写し
- (7) 前各号に掲げるもののほか、町長が必要と認める書類