

申請書 記入例

様式第1 (第7条関係)

(あて先) 一宮市長

自転車用ヘルメットの使用者ごとに提出が必要です。

令和〇年〇〇月〇〇日

申請者

住所

〒491-8501

一宮市本町2丁目5番6号

氏名

一宮 太郎

18歳以下の児童生徒等の場合は、保護者が申請してください。

日中に連絡がとれる電話番号を記入してください。

生年月日

大正・昭和 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日

電話番号

(〇〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇

※18歳以下の児童生徒等(当該年度末時点の満年齢が18歳以下の方)の場合は、保護者が申請してください。

一宮市自転車ヘルメット購入補助金交付申請書兼実績報告書

一宮市内の店舗で購入した自転車用ヘルメット1個の消費税込みの購入費用(値引き後、ポイント差し引き後)を記入してください。

補助金交付要綱第7条の規定に基づき、下記のとおり申

記

ヘルメット使用者が18歳以下の児童生徒等の場合は、その方の氏名等も記入してください。

購入日	令和〇年〇〇月〇〇日				
ヘルメット使用者 ※申請者と使用者が違う場合はご記入ください。	氏名	一宮 花子	生年月日	平成・令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ(記入不要) 一宮市		申請者との続柄	子
補助対象経費	金	3,300	円		
補助金交付申請額	金	1,600	円		

次のアとイを比較して少ない金額を記入してください。
ア補助対象経費×1/2(100円未満切り捨て)
イ上限額: 2,000円

添付書類

- 補助対象経費の支払い手続きが完了したことを証する書類(領収書の写しなど)
→裏面に貼っていただく欄があります。
- その他市長が必要と認める書類

添付書類(領収書の写しなど)は裏面に貼付してください。

※一宮市内の販売業者が記入してください。

販売業者記入欄 ※販売した自転車用ヘルメット

自転車用ヘルメットを購入した一宮市内の販売業者で、以下に証明を受けてください。

SGマーク・JCFマーク・CEマーク・GSマーク・EPCマーク・()マークが付された自転車用ヘルメットで、学校で指定されている通学用のヘルメットでないものを販売したことを証明します。

令和〇年〇〇月〇〇日

販売業者 所在地

一宮市〇〇1丁目1番1号
〇〇〇〇株式会社 △△△店

販売業者は、安全マーク種別に○をうち、所在地・名称等を記載して、購入者にお渡してください。

責任者 名

店長 □□ □□
〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

※書き誤った場合の訂正方法については【書類の訂正方法について】をご確認ください。

誓約・同意事項（□に✓を入れ、申請者名で署名してく

内容を確認し、□をチェックしてください。

☑ 申請に当たり、次の事項を確認し、遵守することを

- ・ 一宮市暴力団等の排除に関する条例（平成 23 年一宮市条例第 24 号）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。
- ・ 過去に愛知県自転車乗車用ヘルメット着用促進事業費補助金の適用を受けていません（他の自治体で同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。
- ・ ヘルメット購入後に発生した事故等について、市及び県が一切の責任を負わないことについて了承します。
- ・ 本補助金の交付事務に必要な内容に関し、市職員が住民基本台帳に関する公簿の記載事項について閲覧及び謄写することを了承します。

内容を確認後に、申請者本人が署名してください。

令和〇年〇〇月〇〇日

氏名（自署）

一宮 太郎

領収書の写しなどの添付欄

こちらに貼ってください。

領収書の写しなどをここに添付してください。

振込口座がわかる通帳の写しを添付してください。

なお、窓口で直接申請書を提出される場合は、通帳をお持ちいただくだけで結構です。

（裏面）

【書類の訂正方法について】交付申請書兼実績報告書（様式第1）

○「1 訂正署名の場合」か「2 訂正印の場合」のどちらかで訂正してください

1 訂正署名の場合

- 訂正箇所に二重線を引いて訂正する
- 訂正箇所の近くの余白に署名（申請者の氏名を手書き）する

－記入例－

様式第1（第7条関係）		令和〇年〇〇月〇〇日	
(あて先) 一宮市長			
申請者	住所	〒491-8501 一宮市本町2丁目5番6号	
	氏名	一宮 太郎	
	生年月日	大正 昭 和 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日	
	電話番号	(〇〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇	
※18歳以下の児童生徒等（当該年度末時点の満年齢が18歳以下の方）の場合は、保護者が申請してください。			
一宮市自転車ヘルメット購入補助金交付申請書兼実績報告書			
一宮市自転車ヘルメット購入補助金交付要綱第7条の規定に基づき、下記のとおり申請します。			
記			
購入日	令和〇年〇〇月〇〇日		
ヘルメット使用者 ※申請者と使用者が違う場合はご記入ください。	氏名	尾西 三郎 一宮 花子	生年月日 平成・令和〇〇年〇〇月〇〇日
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ(記入不要)	申請者との続柄 子
補助対象経費	金 3,300 円	ヘルメットの購入費用(税込・1個分)	
補助金交付申請額	金 1,600 円	補助対象経費×1/2と2,000円を比較して少ない額(100円未満切り捨て)	
添付書類 (1) 補助対象経費の支払い手続きが完了したことを証する書類(領収書の写しなど) →裏面に貼っていただく欄があります。 (2) その他市長が必要と認める書類			

2 訂正印の場合

- 訂正箇所に二重線を引いて訂正し、訂正印を押印する
- 申請者欄の氏名欄にも訂正印と同じ印鑑を押印する

－記入例－

様式第1（第7条関係）		令和〇年〇〇月〇〇日	
(あて先) 一宮市長			
申請者	住所	〒491-8501 一宮市本町2丁目5番6号	
	氏名	一宮 太郎 一宮	
	生年月日	大正 昭 和 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日	
	電話番号	(〇〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇	
※18歳以下の児童生徒等（当該年度末時点の満年齢が18歳以下の方）の場合は、保護者が申請してください。			
一宮市自転車ヘルメット購入補助金交付申請書兼実績報告書			
一宮市自転車ヘルメット購入補助金交付要綱第7条の規定に基づき、下記のとおり申請します。			
記			
購入日	令和〇年〇〇月〇〇日		
ヘルメット使用者 ※申請者と使用者が違う場合はご記入ください。	氏名	尾西 三郎 一宮 花子	生年月日 平成・令和〇〇年〇〇月〇〇日
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ(記入不要)	申請者との続柄 子
補助対象経費	金 3,300 円	ヘルメットの購入費用(税込・1個分)	
補助金交付申請額	金 1,600 円	補助対象経費×1/2と2,000円を比較して少ない額(100円未満切り捨て)	
添付書類 (1) 補助対象経費の支払い手続きが完了したことを証する書類(領収書の写しなど) →裏面に貼っていただく欄があります。 (2) その他市長が必要と認める書類			

請求書（様式第4）の訂正方法についても同じです。（請求金額の訂正はできません）