

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

蒲郡市長 様

申請者 千

住 所

フリガナ
氏 名

電話番号

蒲郡市自転車乗車用ヘルメット着用促進事業費補助金交付申請書

蒲郡市自転車乗車用ヘルメット着用促進事業費補助金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

ヘルメットを着用する者			購入したヘルメット			補助金 交付申請額
氏名	生年月日 (年齢)	申請者との 関係	メーカー	品名	価格	
	年 月 日 (満 歳)				円	円
	年 月 日 (満 歳)				円	円
合計						円

※補助金額交付申請額：ヘルメットの購入価格×1/2
(補助対象者1人につき上限2,000円。10円未満の端数は切り捨て)

添付書類

- (1) ヘルメットの購入に要した費用の領収書の写し（販売店舗が発行したもの）
- (2) その他必要な書類

【店舗記入欄】（販売店舗の担当者様にご記入ください）

安全性の認証マーク ※該当するマークにチェックを入れてください	<input type="checkbox"/> SG マーク <input type="checkbox"/> JCF マーク <input type="checkbox"/> その他 ()		
販売店舗			
担当者		連絡先	

※ CE マークは、EN1078のみを対象となります。

誓約書

誓約事項

次の事項に誤りがないことを確認しました。また、遵守事項については、当該事項を遵守することを誓約します。

- 一 転売を目的として自転車乗車用ヘルメット（以下「ヘルメット」という。）を購入しないこと。
- 二 愛知県暴力団排除条例（平成22年愛知県条例第34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している者でなく、市長が必要と認める場合には、市が警察へ照会することにつき同意すること。
- 三 本補助金に係る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ないこと。
- 四 同一年度内に本補助金の交付を受けていないこと。
- 五 ヘルメット購入後に発生した交通事故について、愛知県及び蒲郡市が一切の責任を負わないことを了承すること。
- 六 ヘルメットの購入に関して、当該ヘルメット、店舗等の選定は、申請者自身が責任をもって行ったこと。
- 七 本補助金の申請等に係る個人情報の取扱いについては、不正行為等の把握及び防止、データの分析、市の行う交通安全対策の目的に合致する施策の推進に必要な調査等のため、市が利用することに同意すること。
- 八 本補助金の交付事務に必要な内容に関し、市が住民基本台帳を閲覧することについて同意すること。
- 九 前各号までの誓約事項に虚偽があった場合は、市に対して交付を受けた補助金の全額を返還すること。