

気仙沼市自転車乗車用ヘルメット購入費助成金交付申請書兼請求書

申請日	令和 年 月 日
-----	----------

気仙沼市長 あて

申請者 (注1)	住 所	気仙沼市
	氏 名	
	電話番号	

気仙沼市自転車乗車用ヘルメット購入費助成金交付要綱に基づく助成金の交付を受けたいので、別紙に記載の事項について相違ないことを誓約し、同要綱第6条第1項の規定により下記のとおり申請します。また、同要綱第7条の規定に基づく助成金の交付の決定及び額の確定がなされた場合には、助成金を指定の口座に振り込むよう請求します。

記

ヘルメット使用者	<input type="checkbox"/> 申請者本人（氏名、住所、続柄等の欄は、記入不要です。） <input type="checkbox"/> 申請者以外	
	氏 名	
	住 所	気仙沼市
	続 柄 等	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫・ひ孫 <input type="checkbox"/> その他（ ）
購入ヘルメット	メ ー カ ー	
	品名・品番等	
	安 全 基 準	<input type="checkbox"/> SGマーク <input type="checkbox"/> JCFマーク <input type="checkbox"/> CPSCマーク <input type="checkbox"/> CEマーク <input type="checkbox"/> GSマーク <input type="checkbox"/> その他（ ）
	購入店舗等	
	購 入 日	令和 年 月 日
	購 入 金 額	円（税込）（注2）
補助申請額（請求額）		円（注3）

振込先口座 (注4)	ゆうちょ銀行	金融機関名		本・支店名	
	以外の金融機関	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号 (右詰で記入)	
	ゆうちょ銀行	通帳記号		通帳番号 (右詰で記入)	
	(フリガナ)				
口座名義					

(注1) 申請者は、申請日時時点で気仙沼市に住所を有する満18歳以上の個人で、実際にヘルメットを購入した方（代金を支払った方）が対象です。ただし、ヘルメットを購入した方が申請日時時点で満18歳未満の場合に限り、保護者等が申請することができます。

(注2) 購入金額には、ヘルメット本体価格以外の金額（送料、決済手数料等）を含みません。また、日本円以外（外国通貨やポイント等）で支払った場合は助成金の対象外となります。支払いの一部にポイント等を充てた場合は、当該ポイント等を除いた金額を購入金額とします。

(注3) 補助申請額（請求額）は、購入金額が2,000円以上の場合は2,000円、購入金額が2,000円未満の場合は購入金額の100円未満を切り捨てた額となります。

(注4) 振込先口座は、原則として申請者の口座とします。

気仙沼市自転車乗車用ヘルメット購入費助成金交付申請書兼請求書 別紙

申請者氏名	
ヘルメット使用者氏名	

1 添付書類確認欄（添付書類に漏れがないことを確認し、チェック欄の□に✓を記入してください。）

添付書類	チェック欄
(1) 購入日、購入者、販売店、購入物品及び金額が記載されている書類の写し 例) 領収書、購入明細書、納品書、決裁完了メール、注文履歴など	<input type="checkbox"/>
(2) ヘルメットの安全基準が確認できる書類 例) カタログの写し、取扱説明書の写し、ヘルメットの写真など	<input type="checkbox"/>
(3) 申請者及びヘルメット使用者それぞれの氏名及び住所が確認できる書類等の写し 例) 住民票、マイナンバーカード、運転免許証、納税通知書、ガス上下水道料金の請求書、気仙沼市からの通知文書、その他郵便物など	申請者 <input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/>
(4) 助成金の振込先が確認できる書類 例) 通帳の写し、キャッシュカードの写しなど	<input type="checkbox"/>
(5) その他 () ※(1)から(4)までの書類のほかに、市から提出を求められた書類がある場合は、その内容を記入してください。	<input type="checkbox"/>

2 誓約事項（全ての事項を確認し、同意チェック欄の□に✓を記入してください。）

同意チェック欄	私は、気仙沼市自転車乗車用ヘルメット購入費助成金の交付申請にあたり、下記のとおり誓約します。
<input type="checkbox"/>	
<p>(1) 私及びこの書類に記載したヘルメット使用者は、申請日時点において気仙沼市内に住所を有しています。</p> <p>(2) この書類に記載したヘルメットの購入費に対して、国、県その他団体から助成金等の交付を受けていません。</p> <p>(3) 私は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律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。</p> <p>(4) この書類に記載したヘルメットは、ヘルメット使用者本人が着用するものであり、転売、譲渡等を目的としたものではありません。</p> <p>(5) 助成金の交付を受けたあと、この助成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助成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助成金を返還します。</p> <p>(6) 市から助成金の交付要件に該当していることを証明する書類の提出を求められた場合は、速やかにこれに応じます。</p>	