

年 月 日

守山市長 へ

〒524-

(住所)

(申請者) (フリガナ) (氏名)

(電話番号)

守山市自転車用ヘルメット購入補助金交付申請書

守山市自転車用ヘルメット購入補助金交付要綱第5条の規定に基づき申請します。あわせて、守山市が補助金交付の可否決定にあたり、私の市税等滞納の有無、私およびヘルメット使用者の居住およびその他補助金等交付状況の確認について調査することを承諾いたします。

購入物品	自転車用ヘルメット（メーカー名） 商品番号（型式）
ヘルメット使用者	フリガナ 氏名：（生年月日 年 月 日）
使用者が子どもの場合 同居・別居の別	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居（住所：）
購入年月日	年 月 日
購入店舗名	
購入価格	金 円（消費税および地方消費税含む。）
補助金交付申請額	金 円（補助率 1/2、100 円未満切捨、 上限 高齢者 3,000 円、子ども 2,000 円）
添付書類	<input type="checkbox"/> 領収書
	<input type="checkbox"/> 説明書等
	<input type="checkbox"/> ヘルメットが安全基準に適合していることを証する書類またはSGマーク等が貼付されている箇所の写真
	<input type="checkbox"/> 自転車損害賠償保険等に加入していることを証する書類（ヘルメット使用者が自転車を運転しない場合は申請者分。）
	<input type="checkbox"/> その他市長が必要と認めたもの

※申請者の氏名は、添付書類の記載と同じでなければならない。