

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

下妻市長 様

申請者 住 所  
氏 名 ⑩  
電 話 番 号

自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書

年度自転車乗車用ヘルメット購入費補助金の交付を受けたいので、下妻市自転車乗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、関係書類を添えて申請します。

なお、申請に当たり、私の住民基本台帳及び市税の納付状況について調査されることに同意します。

ヘルメット 着用者	フリガナ			申請者との 続柄	
	氏 名				
	生年月日	年 月 日 ( 歳)			
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 下妻市			
購入した ヘルメット	購入年月日	年 月 日	メーカー 及び品名 又は品番		
	安全基準	SG ・ JCF ・ CE ・ GS ・ CPSC ・ 相当			
補助金交付申請額		円		添付書類 (写し)	<input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 認証

(振込先)

振 込 先 金 融 機 関 名	( ) 銀行・信用金庫・信用組合・農協	
	( ) 本店・支店・支所	
預 金 種 別	1 普通      2 当座	
口 座 番 号		
口 座 名 義 人	フリガナ	
	氏 名	

(裏面)

誓 約 書

申請に当たり、次の事項について誓約します（確認の上、レ印を付してください。）。

- 1 市税を滞納していないこと。
- 2 本人及びその属する世帯の構成員に暴力団員等（下妻市暴力団排除条例第2条第3号に規定する暴力団員等をいう。）がいないこと。
- 3 ヘルメットの購入後に発生した交通事故又はヘルメットの故障等について、市が一切の責任を負わない旨を了承すること。
- 4 国又は地方公共団体が実施する他の同一の補助制度による補助金等の交付を受けていないこと。