

様式第1号(第5条関係)

河内長野市自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

(宛先)河内長野市長

申請者

住所

氏名

(使用者との続柄)

電話

河内長野市自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。  
 なお、交付対象者であることを確認するため、河内長野市が申請者等の住民基本台帳等を確認することについて承諾します。また、私(申請者)と振込先の口座名義が異なる場合には口座名義人を代理人と定め、口座振替の方法により本補助金を受け一切の権限を委任します。

(太枠内を記入ください)

自転車用 ヘルメットの 使用者	フリガナ							<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	氏名							<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	生年月日							
	住所	河内長野市						<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	購入年月日							
	購入金額 (税込)							
振込先 金融機関名				支店名				
口座種類 及び口座番号	普通・当座							
口座名義人の フリガナ								

【交付申請額】

円

本申請書に次の書類を添付してください。

- (1) 購入品、購入に要した費用、購入日、購入店舗がわかる領収書等の写し
- (2) ヘルメットが安全基準に適合していることが確認できるもの
- (3) 使用者及び保護者等の氏名、住所及び生年月日が確認できる公的機関が発行した身分証明書の写し
- (4) 振込口座が確認できるもの(通帳・キャッシュカード等)の写し

(裏面に続く)

**誓約・同意事項**

申請に当たり、次の事項を確認し、その内容について誓約・同意いたします。  
(下記の内容を読んで、□にチェックを入れてください。)

- ヘルメットの購入時から補助金の交付申請時までの間に継続して本市に居住しています。
- 転売や譲渡を目的としたものではありません。
- ヘルメットを自転車乗車時に必ず着用し、交通ルールを遵守し交通安全に努めます。
- 河内長野市暴力団排除条例第2条第2号に規定する暴力団員又は同条第3号に規定する暴力団密接関係者に該当しません。
- 上記の事項に反する事実が判明した場合は、交付を受けた補助金を速やかに市へ返還することに同意します。

提出方法	受付印	
<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類( )		
<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電子申請 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人( )		
確認事項【共通】		
<input type="checkbox"/> ヘルメット購入時～補助金の交付申請時までの間に継続して本市住民基本台帳に登録されている。 <input type="checkbox"/> ヘルメットの購入が令和7年4月1日以降である。 <input type="checkbox"/> 申請時点で、購入から1年以上経過していない。		
□令和8年4月1日以降に購入の場合		
<input type="checkbox"/> 全年齢対象		
□令和8年3月31日以前に購入の場合		
<input type="checkbox"/> 購入時点での年齢が18歳未満もしくは65歳以上		
提出書類		
<input type="checkbox"/> ヘルメット購入に係る領収書などの写し(原本に申請者・対象者の氏名記入)		
<input type="checkbox"/> ヘルメットの安全基準に適合していることができる書類(◎下記のいずれか) <input type="checkbox"/> ヘルメットの安全基準マークが分かる箇所写真 <input type="checkbox"/> 商品タグや説明書など安全基準マークが確認できるもの		
<input type="checkbox"/> 使用者及び保護者等の氏名、住所及び生年月日が確認できる公的機関が発行した身分証の写し <input type="checkbox"/> 振込口座が確認できるもの(通帳・キャッシュカード等)の写し		
備考	受付者	処理者