

第1号様式（第6条関係）

年 月 日

三郷町長 様

住 所 三郷町
氏 名
電 話

三郷町自転車乗車用ヘルメット購入費助成金交付申請書及び請求書

自転車乗車用ヘルメットを下記のとおり購入しましたので、三郷町自転車乗車用ヘルメット購入費助成金交付要綱第6条の規定に基づき、関係書類を添えて申請及び請求します。

記

1 ヘルメットに関する情報（領収書の原本を添付すること・レシート不可）

購入日	年 月 日			
使用者	氏名	申請者との続柄（ ）	生年 月日	
購入金額	円			
助成金 請求額	円			

2 助成金の振込先口座（申請者本人名義）

金融機関名	銀行・農協 信用金庫	支店 支所	預金種類	普通・当座
口座番号		口座名義人	フリガナ	

3 誓約事項（読んでいただき、□に✓を入れてください。）

□申請にあたり、次の事項を遵守することを誓約します。

- (1) 自転車乗車時は必ずヘルメットを着用します。
- (2) ヘルメットの購入について、他自治体で助成金、補助金等の適用を受けていません。
- (3) ヘルメット購入後に発生した事故等について、町が一切の責任を負わないことについて了承します。
- (4) 審査のため、住民登録の状況について調査することに同意します。
- (5) 申請内容に虚偽があった場合は、町に対して助成金を返還します。