

記 載 例

18 歳未満

第 1 号様式（第 6 条関係）

自転車ヘルメット購入費補助券（兼申請書）

1 申請者記載欄

申請日（購入日）		令和〇年 〇月 〇〇日
申請者 (補助対象者) (ヘルメットを 着用する人)	氏 名	ふりがな はだの はなこ 秦野 花子
	生年月日	平成〇〇年 〇〇月 〇〇日 (〇〇歳)
	住 所	秦野市 〇〇〇〇〇
	連絡先 (TEL)	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇(〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)
	該当するものを〇 で囲んでください。	・幼児 ・学生等 (小・ 中 ・高・大・他) ・高齢者 (65 歳以上) ・その他
保護者（着用する人 が 18 歳未満の場合 に記入。このとき申 請者となります。）	氏 名	ふりがな はだの たろう 秦野 太郎
	生年月日	昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日生 (〇〇歳)
	住 所	秦野市 〇〇〇〇〇
	連絡先 (TEL)	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇(〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)
次の事項を確認し、同意します。（署名及び該当する口にチェックを入れてください。） ※なお、全ての口にチェックが入っていない場合は、補助の対象とはなりません。 申請者氏名 <u>秦野 花子</u> 保護者氏名(申請者が 18 歳未満の場合) <u>秦野 太郎</u>		
<input checked="" type="checkbox"/> 申請者（補助対象者及び保護者）は、購入時点で秦野市に住民登録をしています。 事業協力店に、そのことを証明する公的機関が発行した書類を提示します。		
<input checked="" type="checkbox"/> この補助金による購入は 1 回 1 個限りであることから、申請は今回だけです。		
<input checked="" type="checkbox"/> この補助金の請求及び受領、事業協力店に委任します。このことにより、事業協力 店から、上限 2,000 円引き（2,000 円未満の場合はその額）で購入します。		
<input checked="" type="checkbox"/> 自転車を利用するときはヘルメットを必ず着用します。また、交通ルールやマナー を守ります。		
<input checked="" type="checkbox"/> 秦野市暴力団排除条例に規定する暴力団関係者ではありません。		
<input checked="" type="checkbox"/> 納期が到来している市税を滞納していません。		
<input checked="" type="checkbox"/> 市が、住民基本台帳や市税の記録について調査することに同意します。		
<input checked="" type="checkbox"/> 市及び事業協力店が、取得した個人情報を個人情報の保護に関する法律等に基づき 適正に管理し、この補助金の目的の範囲内において使用することに同意します。		
<input checked="" type="checkbox"/> この補助券（兼申請書）に記載した内容に、虚偽はありません。なお、この補助金 の要件に満たないことが判明した場合、虚偽の申請、その他不正な手段により補助を 受けたことが判明した場合は、指示に従い、補助金額を返還します。		

