

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）		年	月	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		
	生年月日	年	月	日（歳）
	住所	秦野市		
	連絡先（TEL）			
	該当するものを○ で囲んでください。	<input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> 学生等（小・中・高・大・他） <input type="checkbox"/> 高齢者（65歳以上） <input type="checkbox"/> 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		
	生年月日	年	月	日（歳）
	住所	秦野市		
	連絡先（TEL）			
<p>次の事項を確認し、同意します。（署名及び該当する□にチェックを入れてください。） ※なお、全ての□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。</p> <p>申請者氏名 _____ 保護者氏名（申請者が18歳未満の場合） _____</p> <p><input 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。</p> <p><input 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。</p> <p><input 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。</p> <p><input 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。</p> <p><input 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。</p> <p><input type="checkbox"/> 納期が到来している市税を滞納していません。</p> <p><input 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。</p> <p><input 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。</p> <p><input 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。</p>				

