

別記様式第2号（第5条関係）

自転車ヘルメット着用推進補助金交付申請書（保護者申請用）

年 月 日

吉富町長 様

自転車ヘルメット着用推進補助金交付要綱第5条の規定に基づき、以下のとおり申請します。また、補助金の認定に必要な範囲で、住民基本台帳の記録情報及び町税の納税状況を調査し、利用することを承諾します。

|          |              |     |           |
|----------|--------------|-----|-----------|
| 申請者（保護者） |              |     |           |
| 住所       | 〒 ー ー 築上郡吉富町 |     |           |
| フリガナ     |              | 生年  | 大・昭       |
| 氏名       |              | 月日  | 平・令 年 月 日 |
| 電話       | 自宅： ー ー      | 携帯： | ー ー       |

|                  |                       |                       |
|------------------|-----------------------|-----------------------|
| ヘルメットの<br>使用者（子） | フリガナ<br>氏名            | フリガナ<br>氏名            |
| 生年月日             | 昭・平・令 年 月 日           | 昭・平・令 年 月 日           |
| 住所               | 築上郡吉富町                | 築上郡吉富町                |
| 購入日              |                       |                       |
| 購入店名             |                       |                       |
| メーカー             |                       |                       |
| 品番（商品名）          |                       |                       |
| 安全認証             | SG・JCF・CE・GS・CPSC・その他 | SG・JCF・CE・GS・CPSC・その他 |
| 購入金額             |                       |                       |
| 補助申請額            |                       |                       |

【誓約事項】 次の事項を確認し、遵守することを制約します。（□に☑してください）

- ヘルメット使用者（子）に対し、自転車乗車中はヘルメットを正しく着用させ、交通ルールを遵守し安全利用に努めます。
- 申請内容に虚偽があった場合は、吉富町に対して補助金を返還します。

添付書類（□に☑してください）

- 1) 領収証（購入日、購入店名、商品名、購入金額の記載があるもの）  
※領収証が必要な方は2次利用防止のため押印して返却しますのでご了承ください。
- 2) 実物写真（ヘルメット全体と安全認証マークがわかるもの）
- 3) 申請者の本人確認書類（運転免許証・マイナンバーカード等）の写し又は提示