別記第１号様式（第５条関係）

亀岡市自転車用ヘルメット購入補助金交付申請書兼請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）亀岡市長

　亀岡市自転車用ヘルメット購入補助金交付要綱第５条の規定により、亀岡市自転車用ヘルメット購入補助金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請（請求）します。

　なお、申請に当たり、私の市税の納付状況について調査されることに同意します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者（保　護　者） | 住　　所 | 〒 |
| フリガナ氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 電話番号 |  |
| 補助対象者 | 住　　所氏　　名　　　　　　　　　　　　　申請者との続柄生年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日※申請者と同じ場合は記入不要です。 |
| 購入年月日 | 　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| ヘルメット安全認証 | 　ＳＧ　ＪＣＦ　ＣＥ　ＧＳ　ＣＰＳＣ　その他（　　　　　　　） |
| 購入金額 | 　　　　　　　　　　　　円（税込） |
| 補助金交付申請（請求）額 | 　　　　　　　　　　　　　　※購入金額×1/2（100円未満切捨て）　　　　　　　　　　　　円　　上限5,000円 |
| 振　込　先※申請者と同一名義のものに限ります。 | 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　　　　銀行・信用金庫・農協 |
| 本・支店名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本店・支店 |
| 口座番号 | 普通・当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 |  | 通帳番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ口座名義人 |  |

（添付書類）

・領収書の写し等代金の支払手続が完了したことを証する書類（申請者又は補助対象者名、購入日、購入店名、メーカー、品番（商品名）、購入金額の記載があるもの）

・申請者及び補助対象者の本人確認書類の写し（運転免許証、マイナンバーカード、パスポート等）

・亀岡市自転車用ヘルメット購入補助金交付要綱第２条に掲げるマークの確認ができるもの（認証マーク保証書、写真等）

・補助金の振込先口座が確認できるもの（通帳、キャッシュカード等の写し）

（補助対象者の要件）□　(1)市内に住所を有していること。

□　(2)市税を滞納していないこと。

□　(3)補助を受けようとするヘルメットについて、国又は地方公共団体が支出する他の補助金等の交付を受けていないこと。

□　(4)亀岡市暴力団排除条例（平成24年亀岡市条例第24号）第2条第4号に規定する暴力団員等でないこと。

**私は以上の項目全てに該当していることを確認して申請します。**

**氏　名**