

上板町自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼実績報告書

上板町長 殿

申請者 住所  
 (フリガナ)  
 氏名 ⑩  
 電話番号

保護者等同意欄

(申請者が未成年者の場合のみ記入)

上記の者の申請に同意します。

住所	
フリガナ	
氏名	⑩
電話番号	

上板町自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり補助金の交付を申請します。

ヘルメット使用者	住所			
	氏名		申請者との関係	
	生年月日			
購入したヘルメット	購入年月日		購入店名	
	メーカー・品名 または型番		安全基準 ※1	
	補助対象経費 (購入価格)			
交付申請額 ※2				
添付書類	(1) 補助対象経費に係る領収証等の写し (2) 安全基準が確認できるもの (3) その他町長が必要と認める書類			

※1 安全基準：SG、JCF、CE、GS、CPSC

※2 交付申請額：ヘルメット購入価格の1/2（100円未満切り捨て）

1人1個あたり上限3,000円

(表面)

## 誓約書兼同意書

下記の内容を読んで、□にチェックしてください。

**【制約事項】** 次の事項を確認し、遵守することを制約します。

- この書類に記載したヘルメットの使用者は、過去にこの補助金（他市町村の同補助金を含む）の交付は受けていません。
- この書類に記載したヘルメットの使用者本人が着用し、転売、譲渡等を目的としたものではありません。
- 購入したヘルメットは新品であり、中古品（未使用品含む）ではありません。  
また、安全基準の認証を受けているものです。
- 上板町暴力団排除条例第2条に規定する暴力団員又は暴力団若しくは暴力団と密接な関係を有する者ではありません。
- 同一の補助対象経費に対する他の補助金は受けていません。
- 補助金の交付を受けたヘルメットの着用時等に発生した交通事故について、徳島県及び上板町が一切の責任を負わないことについて了承します。
- 補助金交付後、この補助金の要件を満たしていないこと、虚偽の申請、その他不正な手段により補助金の交付を受けたことが判明し、交付決定が取り消された場合は、指示に従い速やかに補助金を返還します。

**【同意事項】** 次の事項を確認し、同意します。

- この書類等により上板町が入手する個人情報に関し、他の自治体との情報共有及びこの補助金の目的の範囲内において使用されることに同意します。
- この補助金の交付事務に必要な内容に関し、町税等の納付状況を確認することに同意します。

年 月 日

氏名（自署）

（裏面）