

(第1号様式)

京都市自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼請求書

(申請日) 令和 年 月 日

(あて先) 京都市長

私は下記の事項を確認、誓約し、京都市自転車用ヘルメット購入費補助金(以下「補助金」という。)の交付を申請します。

※下記事項に同意する場合は□欄にチェックしてください。全ての□にチェックがない場合は申請できません

- ☐ 過去に補助金の交付を受けていません。
- ☐ 本事業で学んだ自転車ルールを遵守し、自転車の安全利用に努めます。
- ☐ 自転車を利用する時は、本事業で購入するヘルメットを着用します。
- ☐ 京都市暴力団排除条例第2条第4号に規定する暴力団員等及び同条第5号に規定する暴力団密接関係者に該当しません。
- ☐ 申請内容に虚偽があった場合や重複して交付を受けた場合等、交付要件に該当しないと判明した場合は、京都市から交付を受けた補助金を返還します。

以下、要綱第4条第2号ア(自転車安全教室参加者)に該当する方のみチェックしてください。

- ☐ 申請日時点で京都市に住所を有しています。

以下、要綱第4条第2号イ又はウに該当する方のみチェックしてください。

- ☐ 申請日に京都市立高等学校又は京都市内に所在する京都府立高等学校に在籍する生徒です。

補助対象者	ふりがな		生年月日	年	月	日
	氏名					
	住所	〒				
	電話番号	() -				
申請者	区分	☐ 対象者本人を申請者として、申請します。(申請者欄の以下の項目の記入は不要) ☐ 下記の者を申請者として、委任します。(申請者欄の以下の項目の記入が <u>必要</u>) ※ 補助対象者が未成年の場合は、保護者が申請者となります。				
	ふりがな		生年月日	年	月	日
	氏名					
	住所	〒				
	電話番号	() -	対象者との関係			

裏面あり

補助対象品	品 名	自転車用ヘルメット							
	購 入 日	令和 年 月 日							
	購 入 費 用	¥ 円（税込み）				¥ 円（税抜き）			
	申 請 額	¥ 円							

※補助金の申請は次の額が上限です。なお、購入経費が補助金の上限額に満たない場合、当該購入額を交付します。

要綱第4条第2号ア(自転車安全教室参加者)に該当する方 2,000円

要綱第4条第2号イ又はウに該当する方 4,000円

振込先口座(ゆうちょ銀行以外を指定される方) 振込先口座名義は申請者と同一にしてください。

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協		本店・支店 出張所						
預金種別	普通	口座番号							
口座名義	(フリガナ)								

振込先口座(ゆうちょ銀行を指定される方) 振込先口座名義は申請者と同一にしてください。

金融機関名	ゆうちょ	銀行	支店※						
預金種別	普通	口座番号※							
口座名義	(フリガナ)								

※ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名(漢数字)・口座番号を記入してください。なお、口座番号が8桁未満の場合、左詰めでご記入ください。空いた右側のマスは空欄で結構です。

<添付書類>

- (1) ヘルメットの購入を証明する書類(申請者の氏名、購入日、購入商品名、購入金額及び店舗名が記載された領収書等)
- (2) 購入したヘルメットが要綱第3条第2号に該当することが確認できる写真等(安全基準を満たす認証マークが明瞭に分かるヘルメットの画像、又は製品保証書等)

以下、要綱第4条第2号イ又はウに該当する方のみ

- (3) 補助対象者が京都市立高等学校又は京都市内に所在する京都府立高等学校に在籍することを確認できる書類(学生証の全体が明瞭に分かる画像等)

※補助金の事務処理のために取り扱う個人情報について、当該目的以外に利用しません。