

様式第1号（第4条関係）

（表面）

交付申込書兼請求書

年 月 日

（宛先）大東市長

大東市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金の交付について、大東市補助金等の交付等に関する条例及び大東市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第4条の規定により、次のとおり申し込みます。

また、補助金の交付の決定を受けた場合は、同条例第12条第1項の規定により、当該補助金について請求します。

申込者兼請求者 （原則、ヘルメット使用者 （以下「使用者」という。） 本人に限る。ただし、使用 者が未成年者の場合はそ の保護者等。）	氏 名		
	住 所		
	電 話 番 号		
	使用者との続柄	本人・保護者等（続柄：      ）	
	「保護者等」を選択 した場合のみ記入	使用者	氏名
		住所	
購入したヘルメット	購入価格（税込）	円	
	申込額及び請求額	円	

※ 申込額及び請求額は、ヘルメット購入価格（税込）の2分の1の額（100円未満切り上げ）又は2,000円のいずれか低い方の額。申込みは、使用者1人につき1回限り。

【添付書類】

<input type="checkbox"/>	ヘルメットの購入に要した費用、購入日等を証する書類 ⇒ <b>領収書、レシート等【原本に限る】</b> ※ネット購入の場合はこれに代わる画面を印刷したもの
<input type="checkbox"/>	購入したヘルメットが安全基準を満たすものとして市長が適当と認める新品の ものであることを証する書類 ⇒ <b>安全基準に係る認証マークが確認できる写真、仕様書等</b>
<input type="checkbox"/>	ヘルメット使用者が大東市交通災害共済に加入していることを証する書類 ⇒ <b>令和6年度分の会員証（領収証）の写し</b> ※紛失の場合は省略可

【裏面につづく】

(裏面)

【振込先】※申込者兼請求者本人の口座に限ります。

金融機関名	1. 銀行 3. 信組 2. 金庫 4. 農協	支店
口座番号	普通・当座	No.
口座名	フリガナ	
	名義人	

## 誓約書

以下の全ての項目を確認し、□にチェック☑してください。

以下の全ての事項について確認し、誓約します。

- 本補助金の交付の決定に係る審査に当たり、申込者及び使用者の住民基本台帳情報を確認することに同意します。
- ヘルメットは、使用者本人が着用する目的で購入したものであり、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（未使用品を含む。）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。
- このヘルメットの購入に当たり、他の補助金（他市町村の補助を含む。）の交付を受けていません。
- 大東市暴力団排除条例に規定する暴力団員又は暴力団密接関係者ではありません。