

様式第1号

吹田市自転車用ヘルメット購入費補助金申請書兼振込依頼書

令和 6 年 月 日  
(2024 年)

吹田市長あて

以下のとおり吹田市自転車ヘルメット購入費補助金の交付を申請します。

使用者名	
使用者 氏名	
住 所	吹田市
使用者生年月日	西暦 年 月 日
申請者 (保護者)氏名	印
連絡先 電話番号	— —

捨  
印

請求 金額	¥	円	・ 購入金額の 1/2 上限 2,000 円 ・ 百円未満切り捨て	
振込先 口座	金融機関名	銀行 信用組合 信用金庫 農 協		
	支 店 名	支 店 出張所 本 店 支 所		
	普通口座番号 右詰め数字 7 桁			
	(フリガナ)			
	口座名義人			

※利用者が18歳未満の場合は、申請者は必ず保護者としてください。

※振込口座は、利用者本人のものに限ります。

裏面あり

申請書に記入されている申請者名以外への振り込みを希望する場合のみ、下記に記入・押印してください。

### 委任状

私請求者(申請者)は、上記口座への振込により、補助金の受領とすることに異議ありません。

使用者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

⑨ \_\_\_\_\_

### ※必ず左横の

#### 【 押印・添付書類・誓約事項 ( にチェックを入れてください) 】

- 印鑑2箇所を押印(右上の捨印、氏名横の押印)  
※委任状に記入ありの場合は3箇所押印
  
- 別紙の貼付欄に必要な書類をすべて添付
  - ヘルメット購入時の領収書、
  - ヘルメットの写真
  - ヘルメットの SG マークなど安全性を認証するマークの写真
  - ヘルメット利用者の市内在住を証明する書類のコピー  
(運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等)
  - 振込先の口座がわかる書類(キャッシュカードか通帳の見開きページのコピー)

#### 【 誓約事項( にチェック) 】

補助金の申請に当たり以下の全ての事項について誓約します。

- 必ず、補助金の交付対象者となると限らないこと。
- 市職員が私の世帯の住民基本台帳及び関係事項を確認すること。
- 市職員が申請内容等の軽微な修正を行うこと。
- 申請書を含め、提出された書類はいかなる場合にも返却できないこと

今回、提出いただいた書類は、吹田市自転車用ヘルメット購入費補助金以外には使用しません。

※必要書類を重ならないようにしっかりと貼付してください。(ホッチキス可)

# 貼付欄