



手続き申込

利用者ログイン

手続き名 吹田市自転車用ヘルメット購入費補助金申請

受付時期

[利用者登録せずに申し込む方はこちら >](#)[利用者登録される方はこちら](#)

「利用者登録をせずに申し込み方はこちら」よりお進みください。



手続き申込



手続き選択をする



メールアドレスの確認



内容を入力する



申し込みをする

手続き説明

この手続きは連絡が取れるメールアドレスの入力が必要です。
下記の内容を必ずお読みください。

手続き名

吹田市自転車用ヘルメット購入費補助金申請

説明

自転車用ヘルメット補助金の申請です。

【補助対象者】

申請時に吹田市在住の全年齢とし申請は1回のみ

【補助対象ヘルメット】

令和6年1月1日以降に購入した「SGマーク」等で安全性の認証を受けた自転車用ヘルメットを新品で購入したもの

【補助金額】

ヘルメット購入費用の2分の1（上限2,000円）

【件数】

1,000件（申込件数が1,000件を超えた場合は抽選で補助対象者を決定します）

【申請期間】

令和6年（2024年）5月1日0時00分～7月31日23時59分

【市ホームページリンク】

<https://www.city.suita.osaka.jp/sangyo/1018186/1017973/1031405.html>

<利用規約>

吹田市電子申込システム利用規約

1 目的

この規約は、吹田市電子申込システム（以下「本システム」といいます。）を利用するために必要な事項を定めるものです。

2 利用規約の同意

吹田市は、この規約に従って利用する方に限り、本システムを提供するものとします。本システムを利用された方は、この規約に同意したものとみなしますので、本システムを利用する前に必ずこの規約をご確認ください。

3 利用者ID及びパスワード等の管理

(1) 本システムを利用する方（以下「利用者」といいます。）は、本システムの利用時に設定し、又は発行する利用者ID、整理番号、パスワードについて、自己の責任において厳重に管理しなければなりません。

(2) 利用者ID、パスワード、メールアドレス、氏名、住所、その他の利用者情報は、最終ログイン日から一定期間利用のなかった場合は、削除します。

「同意する」ボタンをクリックすることにより、この説明に同意いただけたとみなします。

上記をご理解いただけましたら、同意して進んでください。

< 一覧へ戻る

同意する >

利用規約をお読みいただき「同意する」よりお進みください。

吹田市 電子申込システム

ログイン
利用者登録

> 手続き申込 > 申込内容照会 > 職責署名検証

手続き申込

🔍 手続き選択をする | ✉️ メールアドレスの確認 | 📝 内容を入力する | 📩 申し込みをする

利用者ID入力

吹田市自転車用ヘルメット購入費補助金申請

連絡がとれるメールアドレスを入力してください。
入力完了したら、アドレスに申込画面のURLを記載したメールを送信し、URLにアクセスし、残りの情報を入力して登録を完了させてください。
また、迷惑メール対策等を行っている場合には、「test-city-suita-osaka@apply.suita.jp」からメールを受信してください。
上記の対策を行っても、申込画面のURLを記載したメールが返信されて来ない場合は、送信元のメールアドレスに返信しても問い合わせには対応できません。
最後に、携帯電話のメールでは、初期設定でURLリンク付きメールを拒否する設定を受信が可能な設定に変更してください。

メールアドレスを入力して、完了するを押してください

※ 必ず city-suita-osaka@apply.e-tumo.jp からのメールを受信できる設定に変更してください。

連絡先メールアドレスを入力してください **必須**

連絡先メールアドレス（確認用）を入力してください **必須**

< 説明へ戻る | 完了する >

吹田市電子申込システム

手続き名：

の申込画面への URL をお届けします。

◆パソコン、スマートフォンはこちらから

http://e-tumo.bizplat.asp.lgwan.jp/test-city-suita-osaka-u/offer/completeSendMail_gotoOffer?completeSendMailForm.templateSeq=5397&num=0&t=1714457450639&user=jh-s-koutu%40city.suita.osaka.jp&id=fc7a0433d8f28803851a503939aac4e3

登録されたアドレスに上記のメールが届きますので、URL をクリックしてください
(※アドレスに誤りがあった場合は届きません。ご注意ください。)

The screenshot shows the '手続き申込' (Application) page. The main content area is titled 'ヘルメット使用者' (Helmet User) and contains several required input fields:

- 氏名を入力してください。必須** (Enter name. Required): Includes fields for '氏' (Surname: 吹田) and '名' (Name: 花子).
- 生年月日 必須** (Date of birth. Required): Includes a date field (20150101) and a calendar icon.
- 郵便番号を入力してください。必須** (Enter postal code. Required): Includes a postal code field (5650855) and a '住所検索' (Search address) button.
- 住所を入力してください。必須** (Enter address. Required): Includes an address field (大阪府吹田市佐竹台1-6-3).
- 吹田市民であることが確認できる書類 必須** (Attach documents confirming you are a Suita City resident. Required): Includes a 'ファイルの選択' (Select file) button and a '削除' (Delete) button.

A red box highlights the name, date of birth, postal code, and address fields. To the right, a separate box contains instructions for helmet users to input their name, date of birth, postal code, and address, and to attach a resident certificate.

ヘルメットを使用される方の

- ・氏名
- ・生年月日
- ・郵便番号
- ・住所

を入力して、ヘルメット使用者が吹田市
在住である証明書のデータを添付してく
ださい

申請者

申請者を選択してください。 必須

ヘルメット使用者と同一としてください。
 使用者が18歳未満の場合は、申請者を保護者とし、「使用者と異なる」を選択してください。

使用者と同じ

電話番号を入力してください。 必須

電話番号 06-1234-5678

メールアドレスを入力してください。 必須

メールアドレス jh-s-koutu@city.suita.osaka.jp

申請者の情報を入力してください。
 利用者と申請者が同一の場合は、「申請者と同じ」を選択し、電話番号とメールアドレスを入力してください。

申請者

申請者を選択してください。 必須

ヘルメット使用者と同一としてください。
 使用者が18歳未満の場合は、申請者を保護者とし、「使用者と異なる」を選択してください。

使用者と異なる

申請者の氏名を入力してください。 選択肢の結果に

氏 名

申請者の住所を選択してください。 選択肢の結果によって入力条件が変わります

使用者と同じ

電話番号を入力してください。 必須

電話番号 06-1234-5678

メールアドレスを入力してください。 必須

メールアドレス jh-s-koutu@city.suita.osaka.jp

※ ヘルメット利用者が18歳未満の場合は「使用者と異なる」を選択し、申請者は保護者としてください。

ヘルメット使用者と申請者が異なる場合は「使用者と異なる」を選択し、申請者の氏名を入力してください。また、住所についても利用者と違う場合は「使用者と異なる」を選択し、申請者の住所を入力してください。
 電話番号とメールアドレスも忘れずに入力してください。

購入ヘルメットの情報

安全基準を選択してください。 **必須**

SG

ヘルメットの安全基準がわかる写真を添付してください。 **必須**

上記で選択した安全基準がわかる写真を添付してください。

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

削除

ヘルメットの全体像がわかる写真を添付してください。 **必須**

お手元にあるヘルメットの写真を撮影したデータを添付してください。
(インターネット等の画像は不可)

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

削除

購入金額を入力してください。 **必須**

税込みの金額を入力してください。

4000 円

領収書やレシート等の全体像がわかる写真 **必須**

上記で入力した金額及びヘルメットを購入したことがわかる領収書やレシート等の全体像がわかる写真を添付してください。

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

削除

購入したヘルメットの情報を入力してください。

ヘルメットの安全基準がわかる写真、ヘルメット全体像がわかる写真、領収書やレシート等の全体像がわかる写真を忘れずに添付してください。

振込先口座情報

金融機関名を入力してください。 必須

振込先の銀行名を記入してください。
(※正式名称をご記入ください)

りそな銀行

支店名を入力してください。 必須

吹田支店

口座種別を選択してください。 必須

普通

口座番号を入力してください。 必須

1234567

口座名義人（カタカナ）を入力してください。 必須

口座名義人をカタカナで入力してください。

スイタ タロウ

振込先の口座がわかるもの

振込先の口座のキャッシュカードが通帳の見開きページの写真を添付してください。

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

削除

確認へ進む >

振込先の口座情報を入力してください。
原則として使用者の口座をご記載ください。
ヘルメット使用者が18歳未満の場合は保護者の口座を記載してください。
振込先の口座がわかるものも漏れなく添付してください。

すべての項目の入力が終わったら、確認へ進むを押してください

※ 入力項目に誤りがあった場合はエラーメッセージが表示されます。
正しい内容を入力し直して、「確認へ進む」を押してください。

手続き申込

申込確認

まだ申込みは完了していません。
 ※下記内容でよろしければ「申込み」ボタンを、修正する場合は「入力へ戻る」ボタンを押してください。
 吹田市自転車用ヘルメット購入費補助金申請

ヘルメット使用者	
氏名	吹田 花子
生年月日	2015年01月01日
郵便番号	565-0855
住所	大阪府吹田市南竹台1-6-1
吹田市民であることが確認できる書類	IMG_1906.JPG
申請者	
申請者	使用者と異なる
申請者の氏名	吹田 太郎
申請者の住所	使用者と同じ
電話番号	08012345678
メールアドレス	ta-ta-koutu@city.suta.osaka.jp
購入ヘルメットの情報	
安全基準	SG
ヘルメットの安全基準がわかる写真を添付してください。	IMG_1900.JPG
ヘルメットの全体像がわかる写真を添付してください。	IMG_1901.JPG
購入金額	4000円
箱裏面やレシート等の全体像がわかる写真	IMG_1900.JPG
振込先口座情報	
金融機関名	りそな銀行
支店名	吹田支店
口座種別	普通
口座番号	1234567
口座名義人(カタカナ)	スイタ タロウ
振込先の口座がわかるもの	IMG_1906.JPG

フォームに入力した内容が表示されますので、再度、誤りがないかご確認ください



この画面が表示されれば、申請は完了です
また、入力いただいたメールアドレス宛に下記のメールが届きます。
結果通知まで大切に保管してください。

吹田市電子申込システム

整理番号：

パスワード：

氏名：吹田 花子

メールアドレス：jh-s-koutu@city.suita.osaka.jp

お申込みありがとうございました。

8月中旬以降に結果の通知をしますので、お待ちください。

※申請内容を誤って申請した場合、整理番号とパスワードで修正していただくか、
メールまたはお電話にてご連絡下さい。

TEL 06-6872-6136

Mail jh-s-koutu@city.suita.osaka.jp