



吹田市
Suita City

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

利用者ログイン

手続き名

令和7年度第1回 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む方はこちら」よりお進みください。



吹田市
Suita City

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

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

令和7年度第1回 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7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7年（2025年）5月1日0時00分～6月30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ものとみなします。

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
Suita City

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

令和7年度第1回 吹田市自転車用ヘルメット購入費

連絡がとれるメールアドレスを入力してください。

入力が完了いたしましたら、アドレスに申込画面のURLを記載し、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@city-suita-osaka.jp」から送信される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受信されない場合は、送信元のメールアドレスに返信しても問い合わせは不要です。最後に、携帯電話のメールでは、初期設定でURLリンク付きのメールを受信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](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ような自動配信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。)



吹田市電子申込システム



ログイン
利用登録

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

申込

選択中の手続き名： 令和7年度第1回 吹田市自転車用ヘルメット購入費補助金申請

問合せ先 [+](#) 開く

ヘルメット使用者

氏名を入力してください。 **必須**

購入したヘルメットを使用する人の氏名を記入してください。

氏： 名：

生年月日を入力してください。 **必須**



郵便番号を入力してください。 **必須**

郵便番号

住所を入力してください。 **必須**

住所

吹田市民であることが確認できる書類を添付してください **必須**

ヘルメット使用者が吹田市民であることが確認できる書類の写真を添付してください。
(運転免許証、マイナンバーカードの表面等)

ファイルの選択

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。 選択肢の結果によって入力条件が変わります

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、住所についても使用者と異なる場合は「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。

住所が使用者と申請者と異なる場合

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。 **選択肢の結果によって入力条件が変わります**

氏 吹田 名 泉

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**

使用者と異なる

郵便番号を入力してください。 **選択肢の結果によって入力条件が変わります**

郵便番号 5640041 住所検索

住所を入力してください。 **選択肢の結果によって入力条件が変わります**

住所 吹田市泉町1-3-40

電話番号を入力してください。 **必須**

電話番号 0612345678

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

令和7年1月1日以降に既にヘルメットを購入済の方

購入ヘルメットの情報

ヘルメット購入の有無を選択してください。 **必須**

令和7年1月1日以降に既にヘルメットを購入… ▾

安全基準を選択してください。 **必須** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

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**
選択肢の結果によって入力条件が変わります

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**
選択肢の結果によって入力条件が変わります

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** 選択肢の結果によって入力条件が変わります

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ものの写真を添付してください。 **必須**
選択肢の結果によって入力条件が変わります

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。

申請時にヘルメットを未購入の方

購入ヘルメットの情報

ヘルメット購入の有無を選択してください。 **必須**

現在、ヘルメットをまだ購入していない ▾

「現在、ヘルメットをまだ購入していない」を選んでください。

7月31日(木曜)までに、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。資料添付の入力画面は後日お知らせします。

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 イズミ

振込先の口座がわかるものを添付してください。 **必須**

振込先の口座のキャッシュカードか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。
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

 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

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「申込む」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。

令和7年度第1回 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 千里
生年月日を入力してください。	2015年01月01日
郵便番号	565-0855
住所	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を添付してください。	testfile.JPG
申請者	
申請者	使用者と異なる
申請者の氏名	吹田 泉
申請者の住所	使用者と異なる
郵便番号	564-0041
住所	吹田市泉町1-3-40
電話番号	0612345678
メールアドレス	jh-s-koutu@city.suita.osaka.jp
購入ヘルメットの情報	
ヘルメット購入の有無	令和7年1月1日以降に既にヘルメットを購入している
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。	testfile.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。	testfile.JPG
購入金額	4000円
領収書やレシート等の全体像がわかるものの写真を添付してください。	testfile.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 イズミ
振込先の口座がわかるものを添付してください。	testfile.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。

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

申込完了

お申込み受付しました。
7月中旬頃に支給対象結果を通知いたします。

ヘルメットをまだ購入されていない方は令和7年7月31日（木曜）までに、
下記の必要書類を追加で提出してください。

- 1 購入したヘルメットの写真
- 2 安全性を認証するマークの写真
- 3 ヘルメット購入時の領収書

※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

申込みが完了しました。

下記の整理番号 とパスワード を記載したメールを送信しました。

メールアドレスが誤っていたり、フィルタ等を設定されている場合、
メールが届かない可能性があります。

整理番号

●●●●●●●●●●

パスワード

●●●●●●●●●●

整理番号 とパスワードは、今後申込状況を確認する際に必要となる大切な番号です。
特にパスワードは他人に知られないように保管してください。

なお、内容に不備がある場合は別途メール、または、お電話にてご連絡を差し上げる事があります。



一覧へ戻る

この画面が表示されれば、申請は完了です。

令和7年7月中旬頃に結果通知を申請者様あてに郵送しますので、
それまで大切に保管してください。