

記載例

自転車用ヘルメット購入費助成金交付申請書

令和6年4月8日

新宿区長 宛て

標記の件について、次のとおり関係書類を添えて申請します。

申請者（利用者）			
フリガナ	シンジユク タロウ	生年月日	昭和平成
氏名	新宿 太郎		60年 1月 1日
住所	〒160-8484 新宿区歌舞伎町1丁目4番1号 ●●マンション101号室		マンション等の場合は、建物名・部屋番号まで記入してください。
電話番号	03-3209-1111	書類に不足がある場合は、問い合わせさせていただく場合があります。平日の日中に連絡が取れる番号を記入してください。	

購入したヘルメット			
購入日	令和4年12月23日		
購入店名	●●●	領収書、レシート、保証書等を確認の上、漏れがないように記入してください。	
メーカー	●●●	取扱説明書や、ヘルメットの外見・内側に記載されている製品情報などを参照し、該当の認証を選択してください。複数該当する場合は、該当するものすべてを選択してください。	
品番（商品名）	●●●（●●●）		
安全認証	SG・JCF・CE・GS・CPSC・その他（ ）		
購入金額	5,000円	助成申請額	3,000円

私が受領する自転車用ヘルメット購入費用助成金について

助成申請額の記載は訂正できません。間違った場合は、申請書の書き直しをお願いします。

振込先金融機関	●●● 銀行		本店
	信用金庫		●●● 支店
	信用組合		店
金融機関コード	● ● ● ●	● ● ●	
預金種目	1. 普通 2. 当座 3. 貯蓄		該当の番号を○で囲んでください
口座番号	●●●●●●●●		
フリガナ（口座名義）	シンジユク タロウ		
口座名義	新宿 太郎		

通帳、キャッシュカード等を参考に、間違いのないように記入してください。誤った記入が確認された場合、振込に時間を要するほか、助成が困難となる場合もあります。

（裏面に続く）

申請者氏名と異なる名義の口座に振込を希望される場合、下欄に記入をお願いします。

<b>※委任状</b>	
私は、上記口座名義人に自転車用ヘルメット購入費助成金の受領に関する一切の権限を委任します。	
令和    年        月        日	原則、申請者本人の口座に振り込むこととしていますが、やむを得ない事情により他者に振り込む場合は、この欄に記入してください。
申請者氏名	

【誓約・同意事項】項目にを入れてください。

住民税等を滞納していません。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
自転車用ヘルメットに対する他の助成金の交付は受けていません。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
この申請書を、新宿区において交付決定をした後は、助成金の請求書として取り扱うことに同意します。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
この申請に係る住民基本台帳における情報について、新宿区が必要と認めるときは、調査を行うことに同意します。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
申請内容に虚偽があった場合や相違があり交付要件に該当しなかった場合には、新宿区に対して助成金を返還します。	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

#### 【提出書類】

- 申請者の本人確認書類の写し  
(マイナンバーカード、健康保険証、運転免許証など)
  
- 購入したヘルメットの領収証やレシートの写し  
(購入日、購入店名、メーカー、品番(商品名)、購入金額の記載があるもの)
  
- 振込先金融機関の通帳又はキャッシュカードの写し(口座番号等確認用)

#### 【確認事項】

- 購入金額については、購入に関連して発生した送料や手数料等は認められません。また、クーポン等の割引を受けた場合や、ポイント等(ポイント、金券、商品券その他これらに類するものをいう。)を利用し、若しくは充当した場合は、それらの相当額を除いた金額が購入金額となります。
  
- 助成申請額の上限は3,000円(購入金額が3,000円未満の場合は、購入金額が上限額)です。また、助成申請額の記載は訂正できません。間違った場合は、申請書の書き直しをお願いします。