

様式第1（第6条関係）

犬山市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付申請書

年 月 日

犬山市長 様

申請者

郵便番号

住 所

氏 名

生年月日

年 月 日

電話番号

犬山市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金の交付を受けたいので、下記により申請します。

また、私は、犬山市暴力団排除条例（平成24年条例第34号）第2条に規定する暴力団員又は暴力団と密接な関係を有する者に該当しません。

1 補助対象者（ヘルメット使用者）

※申請者と補助対象者が異なる場合は記載してください。

氏 名		申請者との続柄	
生 年 月 日	年 月 日	安 全 基 準	
住 所	犬山市		

※安全基準：購入したヘルメットの安全基準を以下から選んで記載してください。

SG、JCF、CE、GS、CPSC

2 補助金交付申請額

補助対象額計	金	円（消費税込み）
補助金 交付申請額	金 (補助率 1/2 限度額 2,000 円) ※100 円未満切捨て	円

添付書類

- ヘルメットの購入に係る費用の領収書等（支払いが確認できる書類）の写し
- 購入したヘルメットの安全性の認証を受けたことがわかるカタログ、パンフレット、説明書等の写し
- 調査承諾書（様式第2）
- 犬山市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付請求書（様式第3）
- 振込先の金融機関の名称、口座番号及び口座名義人がわかる書類の写し
- その他市長が必要と認める書類