記入例

児童生徒等申請用

5条関係)
半田市自転車乗車用ヘルメット着用促進事業費補助金
交付申請書兼誓約書兼実績報告書（児童生徒等申請用）

令和 7 年 4 月 1 0 日

半田市長 様

申請者（保護者）

住 所	半田市東洋町 2 丁目 1 番地
フリガナ	ハンダ ハナコ
氏 名	半田 花子
電話番号	(0569) 21 - 3111

半田市自転車乗車用ヘルメット着用促進事業費補助金について、下記のとおり実績を報告します。

記 ヘルメットを着用する者			購入したヘルメット				補助金 交付申請額
氏名	生年月日 (年齢)	申請者との 関係	メーカー	品名又は 品番	安全 基準*	購入価格	
半田 南吉	平成 ²³ 年 7 月 30 日 (満 13 歳)	長男	HANDA	CITY-1	SG	4,460 円	2,000 円
半田 はな	平成 ²¹ 年 9 月 30 日 (満 15 歳)	長女	TOYO	CH0-2	SG	3,956 円	1,970 円
半田 ごん	平成 ²⁵ 年 3 月 15 日 (満 12 歳)	次男	ABC	キッズヘルメット WKK-10	SG	2,680 円	1,340 円

※補助金交付申請額は、ヘルメットの購入価格×1/2（上限 2,000 円、10 円未満の端数は切り捨て）

(*) 安全基準：購入したヘルメットの安全基準を以て SG、JCF、CE (EN1078)、GS、CPSC

購入価格×2分の1
※10円未満の端数切捨て
※上限2,000円

誓約事項（□に✓を入れてください）

申請に当たり、次の事項を確認し、遵守することを誓約します。

- 市税の滞納がないこと
- 新品のヘルメットを購入していること
- 自転車乗車用として個人の使用を目的にヘルメットを購入していること
- 上記のヘルメットについて、過去に愛知県自転車乗車用ヘルメット着用促進事業費補助金の適用を受けていないこと（他の自治体で、愛知県との協調によるヘルメット購入補助金の適用を受けていないことを含む）
- 愛知県暴力団排除条例（平成 22 年 10 月 15 日愛知県条例第 34 号）に規定する暴力団員等と密接な関係を有している者でないこと
- 同法第 10 条第 1 項第 2 号に規定する暴力団員等でないこと
- 申請内容に虚偽があった場合は、市に対して補助金の交付を拒否されること

各誓約事項を確認のうえ、
各点をご記入ください。

必要事項の記載があるか、
提出前に再度お確かめください。

添付書類

- 代金の支払い手続きが完了したことを証する書類（領収書等の写し）
- その他必要な書類

※領収書等

申請者の氏名、購入元（販売店等）、領収日、領収金額（ヘルメット購入単価が分かるもの）、購入品名（ヘルメット代等）の記載があるもの