

別 記

第1号様式（第5条）

【記入例1】 本人申請

自転車乗車用ヘルメット購入費助成金交付申請書兼請求書

令和 8 年 4 月 1 日

(あて先) 印西市長

自転車乗車用ヘルメット購入費助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請者	住所	〒 270-1327 印西市大森〇〇〇〇一▲	電話番号	090-●●●●-△△△△
	ふりがな	いんざい やすお	関係	<input checked="" type="checkbox"/> 使用者本人 <input type="checkbox"/> 使用者の保護者
使用者	住所 (申請者と同じ場合は記入不要)	〒 —	電話番号	
	ふりがな	いんざい やすお		
	氏名	印西 安男		
ヘルメット	生年月日	昭和50年7月1日	年 月 日	年 月 日
	購入日	令和8年4月1日	年 月 日	年 月 日
	安全認証 ※いずれかに☑	<input checked="" type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> JCF <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> CPSC <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> JCF <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> CPSC <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> JCF <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> CPSC <input type="checkbox"/> その他 ()
	購入費用 (税込)	5,600円	円	円
助成金 申請(請求)額 ※1		2,000円…①	円…②	円…③
		(①+②+③) 2,000円		
助成金の 振込先	金融機関名	印西 銀行・金庫 組合・農協	印西 支店	出張所
	口座種別	普通 当座	口座番号	1234567
	フリガナ	インザイ ヤスオ		
	口座名義人	印西 安男		

(※1)ヘルメット1個につき購入費用の1/2の額(100円未満切り捨て)又は2,000円のうち低額の方

誓約書及び同意書

私は、印西市自転車乗車用ヘルメット購入費助成金交付要綱に定める助成要件を満たしていることを誓約し、この助成金の交付事務に関し必要な範囲で、私及び私の属する世帯の住民基本台帳の記録情報及び市税の納付状況について、印西市の保有する公簿等により、市の職員が閲覧確認することに同意します。

この欄は必ず直筆してください。

申請者氏名(自署)

印西 安男

《添付書類》

申請者の本人確認書類の写し(運転免許証・個人番号カード)

※申請者は、使用者本人又は使用者が未成年の場合は保護者

領収書の写し(購入日・購入費用・購入店名・商品名の記載があるもの)

安全認証が確認できるもの

助成金の振込先口座(申請者名義のもの)が確認できる通帳又はキャッシュカードの写し

別 記

第1号様式（第5条）

【記入例2】保護者申請

自転車乗車用ヘルメット購入費助成金交付申請書兼請求書

令和 8 年 4 月 1 日

(あて先) 印西市長

自転車乗車用ヘルメット購入費助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請者	住所	〒 270-1327 印西市大森〇〇〇〇一▲		電話番号	090-●●●● - △△△△	
	ふりがな	いんざい やすお		関係	<input type="checkbox"/> 使用者本人 <input checked="" type="checkbox"/> 使用者の保護者	
氏名	印西 安男					
使用者	住所 (申請者と同じ場合は記入不要)	〒 270-1327 印西市大森〇〇〇〇一▲		電話番号	090-●●●● - △△△△	
	ふりがな	いんざい ぜんいち		いんざい ぜんこ		
	氏名	印西 全一		印西 全子		
ヘルメット	生年月日	平成27年7月2日		平成29年7月3日		年 月 日
	購入日	令和8年4月1日		令和8年4月1日		年 月 日
	安全認証 ※いずれかに☑	<input checked="" type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> JCF <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> CPSC <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> JCF <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> CPSC <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> JCF <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> CPSC <input type="checkbox"/> その他 ()
	購入費用 (税込)	4,200円		3,900円		円
助成金 申請(請求)額 ※1	2,000円…①		1,900円…②		円…③	
		(①+②+③) 3,900円				
助成金の 振込先	金融機関名	印西 銀行・金庫 組合・農協		印西 支店 出張所		
	口座種別	普通 当座		口座番号	1234567	
	フリガナ	インザイ ヤスオ				
	口座名義人	印西 安男				

(※1)ヘルメット1個につき購入費用の1/2の額(100円未満切り捨て)又は2,000円のうち低額の方

誓約書及び同意書

私は、印西市自転車乗車用ヘルメット購入費助成金交付要綱に定める助成要件を満たしていることを誓約し、この助成金の交付事務に関し必要な範囲で、私及び私の属する世帯の住民基本台帳の記録情報及び市税の納付状況について、印西市の保有する公簿等により、市の職員が閲覧確認することに同意します。

この欄は必ず直筆してください。

申請者氏名(自署)

印西 安男

《添付書類》

申請者の本人確認書類の写し(運転免許証・個人番号カード)

※申請者は、使用者本人又は使用者が未成年の場合は保護者

領収書の写し(購入日・購入費用・購入店名・商品名の記載があるもの)

安全認証が確認できるもの

助成金の振込先口座(申請者名義のもの)が確認できる通帳又はキャッシュカードの写し