

高山村自転車用ヘルメット購入費補助金
交付申請書兼実績報告書兼交付請求書

令和 6 年 4 月 15 日

高山村長 様

申請者 住 所 高山村大字高井1番地
フリガナ タカヤマ タロウ
氏 名 高山 太郎 印
生年月日 平成26年4月1日
連絡先 026-245-0000

保護者等同意欄（※申請者が高校生等の場合に記入）

住 所 高山村大字高井1番地
フリガナ タカヤマ イチロウ
氏 名 高山 一郎 印
連絡先 026-245-0000

高山村自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請し、兼ねて実績報告及び補助金の交付を請求します。なお、申請にあたり、私の住民基本台帳に関する情報及び村税等の納付状況について調査、閲覧することに同意します。

記

1 申請内容

ヘルメットのメーカー	ヘルメットの品名（品番）	安全基準 ※1
タカヤマヘルメット 株式会社	HE1111-L	SG・JCF・CE・GS・CPSC その他（ ）
購入価格（税込）	補助金交付申請額 ※2	備 考
3,850 円	1,900 円	

※1 購入したヘルメットの安全基準について、以下を参考に選択してください（複数ある場合は、すべてを選択）。

- ・一般社団法人製品安全協会が安全基準に適合することを認証した「SGマーク」
- ・公益財団法人日本自転車競技連盟が安全基準に適合することを認証した「JCFマーク」
- ・欧州連合の欧州委員会が安全基準に適合することを認証した「CEマーク」
- ・ドイツ製品安全法が定める安全基準に適合することを認証した「GSマーク」
- ・米国消費者製品安全委員会が安全基準に適合することを認証した「CPSCマーク」

※2 ヘルメットの購入価格×1/2以内、上限2,000円（100円未満切り捨て）。ただし、送料等は除く。

（裏面へ）

2 振込先

金融機関名	支店名	種別	口座番号 (左づめ)								(フリガナ) 口座名義		
ゆうちょ銀行	高井支店	普通 当座 ()	1	1	1	1	1						(タカヤマ イチロウ) 高山 一郎

※ゆうちょ銀行の場合は、下表にもご記入願います。

ゆうちょ銀行	通帳記号 (5桁)					通帳番号 (8桁)								(フリガナ) 口座名義
通帳の見開き左上又は キャッシュカードに記載の 記号・番号を記入	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	(タカヤマ イチロウ) 高山 一郎

受領の委任 ※

交付される補助金の受領を、前記口座名義人に委任します。

申請者氏名 (自署)

高山 太郎

※ 申請者本人の口座名義でない場合に記入。

保護者の口座に支払い場合に申請者が自署してください

【誓約事項】 (□に✓を入れてください)

申請にあたり、次の事項を確認し、遵守することを誓約します。

- 1 当該ヘルメットに対して、過去に同補助金の適用を受けていないこと (他の自治体で、長野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)。
- 2 当該ヘルメットに対して、他の補助金の交付を受けていないこと。
- 3 購入したヘルメットは新品であること。
- 4 高山村の村税等に滞納がないこと (同一世帯全員)。

必ずすべてに誓約してください

【添付書類】

- (1) ヘルメットの購入に要した経費の支払い手続きが完了したことを証する書類 (領収書等)
- (2) 安全基準の認証確認ができるもの (ヘルメットの写真等)
- (3) 申請者の本人確認ができるもの (学生証、運転免許証、マイナンバーカード、保険証等)
- (4) その他必要な書類