

松戸市自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書

18歳以上の方は本人申請のみ

申請日 令和 年 月 日

申請者 (18歳未満の児童生徒等の場合は、保護者が申請してください。)

ふりがな	まつど たろう	生年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日 (〇〇歳)
氏名	松戸 太郎		
住所	松戸市 根本 387-5		
電話番号	〇〇〇-□□□-△△△ 昼間に連絡がとれる電話番号を記入		

使用者 (申請者と使用者が異なる場合 (18歳未満の児童生徒等) はご記入ください。また、使用者が複数名の場合は裏面もご記入ください。)

ふりがな	まつど いちろう	申請者と使用者が異なる場合のみ記入 (18歳未満の児童生徒が使用する場合)	〇〇月 〇〇日 (〇〇歳)
氏名	松戸 一郎		
住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ (記入不要) 松戸市	申請者との続柄	子

購入したヘルメット			
購入日	令和 〇年 〇〇月 〇〇日	領収書とすべて同じ内容で記入	交付申請額
購入店名	〇〇サイクル		
品番 (商品名)	自転車用ヘルメット		
<input checked="" type="checkbox"/> 購入費用が税込 3,000 円以上のヘルメットである		2,000	円
<input checked="" type="checkbox"/> SG マーク等の安全基準を満たした新品のヘルメットである			

同意書	ヘルメットの購入数×2,000円分を記入
この補助金の交付申請に必要な事項として、住民基本台帳の記載事項、市税の納税状況について職員が確認することに同意します。	
令和 〇年 〇〇月 〇〇日	申請者氏名 松戸 太郎 印

※本市の幼児用ヘルメット購入費の補助制度を受けた場合は、重複して申請することはできません。

【必要書類】 (①、②については窓口にて提示のみでも可)

- ① 申請者の本人確認書類 (運転免許証、マイナンバーカード等) の写し
- ② 購入したヘルメットの写真 (安全基準を満たしたマーク等が確認できるもの)
- ③ 松戸市内の販売店でヘルメットを購入したことがわかる領収書等の原本

①確認印	②確認印

※ 裏面の「ちばサイクルール」を必ずご確認ください。

(裏面)

ふりがな	まつど じろう	使用者が複数名いる場合に記入	生年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日
氏名	松戸 二郎		生年月日	(〇〇歳)
住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ (記入不要) 松戸市		申請者との続柄	子
ふりがな		生年月日	年 月 日	
氏名			(歳)	
住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (記入不要) 松戸市		申請者との続柄	

～ちばサイクルール～ 自転車に乗るときのルールについて

内容をお読みいただき、下記のチェック欄にご記入をお願いします。

<p>●車道の左側を走ろう 自転車は車の仲間です。一部の例外を除いて車道の左端に寄って通行しましょう</p> <p>●歩いている人を優先しよう 歩道は歩いている人が優先です。例外的に歩道を通行するときは、車道寄りをすぐに停止できる速度で走行し、歩行者の通行を妨げないようにしましょう。</p> <p>●ながら運転はやめよう 傘さし、スマホ、携帯、ヘッドホン使用などの「ながら運転」はやめましょう。また、二人乗りもやめましょう。</p> <p>●交差点では安全確認しよう 交差点では、信号や標識に従うだけでなく、徐行や一時停止するなど、安全を十分確認して通行しましょう。</p> <p>●夕方からライトをつけよう 夕暮れ時は事故が起きやすくなることから、暗くなる前に早めにライトを点灯しましょう。</p>
<p><input checked="" type="checkbox"/> 私は、ちばサイクルールを守ります。</p>

確認	処理