

お子様(17歳以下)の代理申請書記入例

自転車乗車用ヘルメット購入助成申請書兼誓約書

立川市長 殿

自転車乗車用ヘルメット購入費用の助成を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

お子様の氏名と生年月日

ふりがな	たちかわ はなこ	ふりがな	たちかわ さちこ
申請者氏名 (ヘルメットをかぶる人)	立川 花子	保護者氏名 (保護者が未成年者のヘルメットを購入する場合に記入)	立川 幸子
生年月日	昭和・平成・令和 ○年 ○月 ○日 (○歳)	住所	〒190 - 0022 立川市錦町○-○-○
電話番号	○○○-○○○-○○○○		
申請日	令和 ○年 ○月 ○日	申請金額	2,000 円 ※上限額 2,000 円

【誓約・同意事項】

購入した日を記入

2,000 円以下はその金額

私は、自転車乗車用ヘルメット購入費用の助成の申請に当たり、以下の事項に誓約・同意します。

- 助成金の請求及び受領の権限を本事業における事業協力店に委任すること。
- 本申請以前に、本事業による助成の申請をしていないこと（1人当たり1個限り）。
- 購入日現在、立川市に住民登録があること。
- 本事業において、必要な場合、住民基本台帳の情報について公簿により確認すること。
- 申請内容に虚偽のないこと。また、虚偽の申請その他不正の手段により助成を受けたことが判明した場合、速やかに助成額を返還すること。

署名を忘れずに

署名 立川 幸子

※保護者が代理で申請する場合は保護者の氏名を記入

購入証明書類添付欄

お子様の身分証も忘れずにお持ちください

事業協力店記入欄

本人確認（いずれかにチェック）

☐マイナンバーカード ☐資格確認証（健康保険証）
☐運転免許証 ☐その他（ ）

安全基準マークの確認（いずれかにチェック）

☐SG ☐JCF ☐CE (EN1078) ☐GS ☐JIS
☐CPSC (CPSC1203) ☐SNELL ☐ASTM

販売年月日 令和 年 月 日

店 名