

様式第1 (第5条関係)

市に提出する日付を記載してください。

令和〇年〇月〇日

※ 令和8年度の申請期限は「令和9年3月1日」(市必着)です。ので、ご注意ください。

新城市長  
申請者 (購入者)

メールアドレスは必須ではありません。  
この交付申請書の提出後に市からの交付決定のお知らせを電子メールで受信したい場合に記入してください。

住所 **新城市字東入船115番地**  
フリガナ シンシロ タロウ  
氏名 **新城 太郎**  
連絡先 **0536-23-0000**  
メール **shinshiro@0000.△△△**

新城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

新城市自転車乗車用ヘルメット着用促進事業費補助金交付要綱第5条第1項の規定に基づき、次のとおり申請します。

ヘルメットを着用する者		購入したヘルメット		補助金申請額
氏名	<b>新城一郎</b>	メーカー	<b>〇〇〇</b>	<b>2,000 円</b>
生年月日	<b>平成〇年〇月〇日</b>	品名・品番	<b>1234-〇〇</b>	
年齢	<b>〇歳</b>	安全基準	<b>SG</b>	
申請者との関係	<b>子</b>	購入額	<b>5,500 円</b>	
氏名	<b>新城二郎</b>	メーカー	<b>〇〇〇</b>	<b>1,480 円</b>
生年月日	<b>平成〇年〇月〇日</b>	品名・品番	<b>1234-〇〇</b>	
年齢	<b>〇歳</b>	安全基準	<b>CE(EN1078)</b>	
申請者との関係	<b>子</b>	購入額	<b>2,970 円</b>	

※ 補助金申請額：ヘルメット購入価格×1/2  
(補助対象者1人につき上限2,000円。10円未満の端数は切り捨て)

CE マークは CE(EN1078)の型番のみ対象となります。

添付書類

- 領収書等の写し
- 安全性の認証を受けたヘルメットであることが分かる書類 (保証書や取扱説明書等の写し)
- 自転車乗車用ヘルメット販売証明書 ※(1)又は(2)が提出できない場合
- その他必要な書類

