

## 小金井市自転車用ヘルメット購入助成申込書

購入日	年 月 日	事業協力店記入欄
ふりがな		<b>【本人確認書類】</b> <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証 <input type="checkbox"/> マル乳、マル子、マル青など医療証 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> その他 ( )
氏名		
住所 (該当箇所に○をつけ、記入してください。)	小金井市 東町 ・ 関野町 ・ 梶野町 ・ 緑町 ・ 中町 ・ 前原町 ・ 本町 ・ 桜町 ・ 貫井北町 ・ 貫井南町  丁目 番 号	<b>【ヘルメットのマーク】</b> <input type="checkbox"/> S G <input type="checkbox"/> J C F <input type="checkbox"/> C E <input type="checkbox"/> G S <input type="checkbox"/> C P S C <input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> S N E L L <input type="checkbox"/> A S T M <input type="checkbox"/> その他 ( )
電話番号		
区分 (該当箇所に○をつけてください。)	未就学児 ・ 小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ その他 10代～20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代 ・ 60代 ・ 70代以上	<b>【助成申込額】</b> <input type="checkbox"/> 2, 000円 <input type="checkbox"/> その他 ( 円)

以下について確認し、同意いたします。

- ・購入した自転車用ヘルメットは、申込者本人が使用します。
- ・転売目的のために申し込むものではありません。
- ・事業協力店に提示した本人確認書類は、本人のもので相違ありません。
- ・購入助成は1人につき1個までです。
- ・この申込書が市に提出されることに同意します。
- ・不正により助成を受けたときは、助成金相当額について請求されることに異議はありません。