

(宛先)松戸市長

松戸市幼児同乗用自転車等購入支援事業助成金交付申請書

松戸市幼児同乗用自転車等購入支援事業助成金交付要綱の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

申請者氏名		幼児との続柄	
住 所			
電 話 番 号 <small>(昼間に連絡できるもの)</small>			
E-mail <small>(申請受領の連絡が必要な方)</small>			
配偶者等氏名		幼児との続柄	
同乗させる幼児の 氏名及び生年月日		年 月 日	
		年 月 日	
児童扶養手当受給状況	<input type="checkbox"/> 受給中(児童扶養手当受給中の方のみチェック)		
幼児同乗用自転車購入日	年 月 日		
購 入 金 額	金 円	交付申請額	金 円

同意書

この助成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。

年 月 日

申請者氏名

㊞

※住民基本台帳事務における支援措置を受けている方は、市税を滞納していないことを証明する書類の添付が必要となりますのでご相談下さい。

誓約書

この助成金の交付申請を行うにあたり、次の事項を守ることを誓約します。

○幼児同乗用自転車等購入費用の一部に充てるものであり、その自転車は私が自ら使用し、転売その他不正な譲渡等を行わない。

○本事業の助成及び補助対象経費については他の助成を受けていない。

年 月 日

申請者氏名

㊞

2 添付書類(裏面チェックシートをご確認ください。)

受付印

受付印

## 幼児同乗用自転車の助成を申請する場合

交付申請書添付書類	記載要件他	チェック欄
住民票の写し(世帯全員・続柄記載)	申請書の同意書欄に記名・押印することで省略できます。	<input type="checkbox"/>
市税を滞納していないことを証明する書類	申請書の同意書欄に記名・押印することで省略できます。(※住民基本台帳事務における支援措置を受けている方は省略できませんのでご相談ください)	<input type="checkbox"/>
松戸市内の販売店で購入した領収書の原本 (右記が記載されていること)  (申請者、振込口座名義、領収書の氏名は全て同一の方での申請となります)	①申請者の氏名	<input type="checkbox"/>
	②購入日	<input type="checkbox"/>
	③販売店名	<input type="checkbox"/>
	④販売店所在地	<input type="checkbox"/>
	⑤購入金額	<input type="checkbox"/>
	⑥購入品目	<input type="checkbox"/>
購入した幼児同乗用自転車(前後に幼児用座席2つが装着されたもの(児童扶養手当受給者であって幼児1名を養育している方は座席1つで可))に、右記の安全性等を証するマークが貼付されたことが判明できる写真	①幼児同乗用自転車全体の写真	<input type="checkbox"/>
	②BAAマーク	<input type="checkbox"/>
	③幼児2人同乗基準適合車マーク	<input type="checkbox"/>
	④防犯登録ナンバー	<input type="checkbox"/>
	⑤TSマーク	<input type="checkbox"/>
	⑥追加で装着した幼児用座席のSGマーク (児童扶養手当受給者であって幼児1名を養育している方は添付不要)	<input type="checkbox"/>
幼児同乗用自転車の品質保証書の写し	メーカー名及び車体番号が正確に確認できるものに限る。	<input type="checkbox"/>
防犯登録甲カード(お客様用)の写し	防犯登録番号や車体番号が正確に確認できるものに限る。(有効期限内のものに限る)	<input type="checkbox"/>
TSマーク付帯保険加入書の写し	防犯登録番号や自転車安全整備士番号が正確に確認できるものに限る。(有効期限内のものに限る)	<input type="checkbox"/>
児童扶養手当証書の写し	児童扶養手当受給者のみ添付 (有効期限内のものに限る)	<input type="checkbox"/>

交付請求書添付書類	記載要件他	チェック欄
振込先口座を確認することができる書類の写し(通帳又はキャッシュカード)	銀行名、支店名、口座番号、名義の確認できるものに限る。	<input type="checkbox"/>

## 幼児用座席、幼児用ヘルメットの助成も申請する場合

添付書類	記載要件他	チェック欄
松戸市内の販売店で購入した領収書の原本 (右記が記載されていること)	幼児同乗用自転車と同じ要件。	<input type="checkbox"/>
幼児用座席、幼児用ヘルメットの品質保証書の写し(保証書が無い場合は取扱説明書等購入したことが分かるものでも可)	メーカー名及び品名が明記され、SGマークが貼付されていることが確認できるものに限る。	<input type="checkbox"/>
購入した幼児用ヘルメットにSGマークが貼付されたことが判明できる写真	幼児用ヘルメット全体及びSGマークが判明できる写真。	<input type="checkbox"/>

(宛先)松戸市長

申請者 住 所

氏 名

㊞

電話番号

(昼間に連絡できるもの)

松戸市幼児同乗用自転車等購入支援事業助成金交付請求書

年 月 日付け松戸市指令第 号の で額の確定のあった松戸市幼児同乗用自転車等購入支援事業助成金を松戸市補助金等交付規則第14条の規定により下記のとおり請求します。

記

請求額

円

<振込先>

金融機関名： 銀行	支店名： 支店
種 別： 普通・当座	口座番号：
フリガナ：	
口座名義： ※申請者名義に限る	

【添付書類】

・振込先口座を確認することができる書類の写し

※二重線による訂正や修正テープ・修正液、消せるボールペンを使用したものは受付出来ません。