

松戸市幼児同乗用自転車等購入支援事業補助金交付申請書

記

フリガナ		生年月日	年 月 日	幼児との続柄	
申請者氏名					
住 所	松戸市				
電話番号 (昼間に連絡できるもの)		E-mail			
フリガナ		生年月日	年 月 日	幼児との続柄	
配偶者等氏名					
フリガナ		生年月日	年 月 日		
幼児（同乗者）の氏名①					
フリガナ		生年月日	年 月 日		
幼児（同乗者）の氏名②					
児童扶養手当受給状況	☐ 受給中 (<u>児童扶養手当受給中の方のみチェック</u>)				
幼児同乗用自転車購入日	年 月 日	購入金額 (税込)	円		
交付申請額	円	※上記の購入金額 (税込) の2分の1 (上限5万円) の金額を記載して下さい。 <u>100円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てた額を記載して下さい。</u>			

同意書 及び 誓約書	
○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。 ○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ことを誓約します。 ○本事業の補助及び補助対象経費については他の補助を受けていないことを誓約します。	<u>申請者氏名</u>
令和 年 月 日	

※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。

受付印

《添付書類チェックリスト》

幼児同乗用自転車の補助を申請する場合

交付申請書・請求書添付書類	記載要件等	チェック欄
申請及び請求者の本人確認書類の写し（運転免許証、マイナンバーカード（表面のみ）、健康保険証、在留カードなど）	公的機関が発行したもので、申請及び請求者の氏名・生年月日・住所が確認できるものに限る。	☐
振込先口座を確認することができる書類の写し（通帳また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。	☐
松戸市内の販売店で購入した領収書の写し （右記が記載されていること） <u>（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）</u>	①申請者の氏名	☐
	②購入日	☐
	③販売店名	☐
	④販売店所在地（松戸市内）	☐
	⑤購入金額	☐
	⑥購入品目	☐
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）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 （児童扶養手当受給者で幼児1名を養育している方は座席1つで可）	①幼児同乗用自転車全体の写真	☐
	②BAA マーク	☐
	③幼児2人同乗基準適合車マーク	☐
	④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幼児1名を養育している方は添付不要）	☐
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。	☐
防犯登録甲（お客様用）カードの写し	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）	☐
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）	☐
児童扶養手当証書の写し （児童手当とは異なります）	<u>児童扶養手当受給者のみ添付</u> （有効期限内のものに限る）	☐
住民票の写し（世帯全員・続柄記載）	<u>申請書の同意書欄に記名することで省略できます。</u>	☐
市税を滞納していないことを証明する書類	<u>申請書の同意書欄に記名することで省略できます。</u> （※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。）	☐

幼児用座席、幼児用ヘルメットの補助も申請する場合

添付書類	記載要件等	チェック欄
松戸市内の販売店で購入した領収書の写し （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。	☐
幼児用座席、幼児用ヘルメットの品質保証書の写し （保証書がない場合は取扱説明書等の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。	☐
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。	☐

第3号様式

(宛先) 松戸市長

申請者 住 所 松戸市

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補助金交付請求書

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補助金を下記のとおり請求します。

記

請求額 円

<振込先>

金融機関名		支 店 名	
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。