（様式A）

受付番号
番

※受付番号は市で記入

必要事項を記載の上、申請時に添付ください。

令和６年度近江八幡市自転車用ヘルメット購入補助事業　申請確認表

申請日	令和　　年　　月　　日	申請者連絡先（TEL）	
申請者		ヘルメット使用者	

	提出書類	申請者確認欄（✔）	※市記入欄
①	補助金交付申請書（別記様式第1号）※1		
②	領収証等の写し 【購入日、ヘルメットの価格、購入店舗名、購入品名（「ヘルメット代」等ヘルメットの購入がわかるもの】		
③	ヘルメットが安全基準に適合していることが確認できる書類 【窓口受付の場合、現物提示でも可】※2		
④	誓約書（別記様式第2号）		
⑤	補助金交付請求書（別記様式第4号）		
⑥	振込希望先の口座情報の写し（申請者名義の預金通帳の1ページ目等の写し）　※3		
⑦	申請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、健康保険証等の写し）※4		

※1 ヘルメット購入後、６か月以内に申請が必要です。

※2 具体例：「保証書」、「取扱説明書等の写し」　又は
「ヘルメット全体の写真 及び 安全基準を認証しているマークが確認できる写真」

※3 申請者と同一の口座名義に限ります。

※4 保護者が未成年の子の補助金を申請する場合、必要となるのは申請者である保護者の身分証明書です。

市チェック欄
現物確認時

郵送・オンライン

事務処理欄	受付	不備有無	二次審査（入力）	受付通知	警察照会	未納照会	交付決定	負担行為	支出命令	支払日