

府中市自転車用ヘルメット購入費助成申請書兼誓約・同意書

府 中 市 長 殿

府中市自転車用ヘルメット購入費助成事業実施要綱第6条の規定により、助成を申請します。

申請者	フリガナ	フチュウ ハナコ
	氏名	府中 花子
	生年月日	昭和 平成 令和 5年 4月 1日生 (31歳)
	住所	〒183-8703 府中市 宮西町2-24
	連絡先	042-335-4147

私は、府中市自転車用ヘルメット購入費助成金の申請にあたり、以下の事項を誓約・同意します。(各項目の□欄にチェックをしてください)

<input checked="" type="checkbox"/>	自転車乗車にあたり、交通ルールを遵守し、自転車用ヘルメットをかぶるように努めること。
<input checked="" type="checkbox"/>	本申請以前に、本事業の申請をしていないこと。
<input checked="" type="checkbox"/>	協力事業店にて自転車用ヘルメットを期日までに購入すること。 (期日は助成券に記載)
<input checked="" type="checkbox"/>	府中市に住民登録をしていること。
<input checked="" type="checkbox"/>	本事業において、住民基本台帳の情報について公簿により確認すること。
<input checked="" type="checkbox"/>	本助成券交付後に本事業の要件に満たないこと、虚偽の申請、その他不正な手段により助成の交付を受けたことが判明し、助成決定が取り消された場合は、指示に従い、速やかに助成券又は助成額を返還すること。
<input checked="" type="checkbox"/>	助成券を紛失した場合に再発行は不可であること。
<input checked="" type="checkbox"/>	本事業が予算額に達した場合等により助成を受けられない場合があること。

※本事業で収集した個人情報等は、法令等に基づき、府中市において適正に管理し、当事業以外で使用することはありません。

担当者記載欄

受付者	備考
受付時間	