

北区自転車用ヘルメット購入申込書

私（購入者）がこの申込により購入する自転車用ヘルメットは、下記利用者が自ら使用するのためのものであり、「北区自転車用ヘルメット購入補助事業」（以下「当事業」という。）が開始された令和5年8月1日以降に、下記利用者が当事業を利用して2個以上入手しないことに同意の上で、申し込みます。

購入者記入欄

| | | | |
|-----|--------|---------------------------------|---|
| 購入者 | (ふりがな) | | 【資格確認】 <input type="checkbox"/> 健康保険証（資格確認書） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | 氏名 | | |
| | 住所 | 東京都北区 | |
| | 電話番号 | | |
| 利用者 | (ふりがな) | | 【資格確認】 <input type="checkbox"/> 健康保険証（資格確認書） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | 氏名 | <input type="checkbox"/> 購入者に同じ | |
| | 住所 | 購入者に同じ | |
| | 生年月日 | 年 月 日（資格確認用提示物に記載のとおり記入） | |

※購入時に購入者及び利用者の身分証明書の提示が必要です。

※ この申込書は事業協力店から区に提出されます。ヘルメット購入補助以外の目的には使いません。

※申込の内容に疑義等があるときは、販売店がこの申込を受けないことがあります。

※ 補助限度額：2,000円（販売価格が2,000円未満のときは、当該販売価格）

販売店記入欄

| ヘルメット名称（安全基準・カラー・サイズ） | 販売価格(円) | 補助額(円) | 実売価格(円) |
|-----------------------|---------|--------|---------|
| | 円 | 円 | 円 |

販売店使用欄
当申込受付番号

北区使用欄

販売店名