



# 自転車用ヘルメット

## 購入費補助金

対象者

年齢制限なし・市税に滞納がない人

補助額

購入額の2分の1  
(上限2,000円、100円未満切り捨て)

※令和6年4月1日以降に購入したものが対象です

### 対象となるヘルメット

- ・SGマーク等の安全基準に適合したもの
  - ・令和6年4月1日以降に、市内販売店店頭購入又はインターネットで購入した新品もの
  - ・他の補助金の対象になっていないもの
- ※送料等は対象外。クーポンやポイント等を使用した場合は、値引き後の価格で申請。

### 申請方法

- ・購入後に電子申請又は郵送にて申請。郵送書類は本庁及び各支所窓口でも提出可。
- ・電子申請は、申請フォームから必要書類（データ）を添付して申請してください。
- ・郵送・窓口提出の場合は、HP又は窓口の申請書類を使って提出してください。
- ・申請期間は令和6年4月1日～令和7年3月31日 ※予算上限に達した時点で終了。

### 必要書類(データ)

領収書・認証マーク・通帳の写しなど

※購入者氏名・購入日・金額・品名・購入先・安全基準・振込先が確認できるもの

申請は  
こちらから

【電子申請フォーム（市HP）】



【安全基準を表すマークの例】



SG マーク



JCF マーク



CE マーク



GS マーク



CPSC マーク



お問い合わせ先

三原市生活環境部生活環境課

〒723-8601

三原市港町三丁目5番1号(三原市役所3階) Tel.0848-67-6178

三原市長 様

申請者	住 所	
	ふりがな	
	氏 名	
	生年月日	
	電話番号	

三原市自転車用ヘルメット購入費補助金交付申請書兼実績報告書

三原市自転車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第6条の規定により、添付書類を添えて次のとおり申請及び実績報告します。

補助対象者		自転車用ヘルメット				補助金交付申請額 ※2
ふりがな氏名	生年月日	商品名	安全基準 ※1	購入日	購入価格(税込み)	
					円	円
					円	円
					円	円
					円	円
					円	円
補助金交付申請額 合計						円
購入先店舗名						

※1 安全基準：SGマーク・JCFマーク・CEマーク・GSマーク・CPSCマーク

※2 購入価格×1/2(100円未満の端数切捨て) 上限2,000円

添付書類(1)領収書等写し(購入者、日付、購入価格、商品名及び購入先が確認できるもの)

(2)安全基準が確認できる書類(保証書又は本体貼付の認証マーク写真など)

(3)通帳等写し(金融機関・支店・口座名義人名、口座番号が確認できるもの)

【振込先】※口座名義人は申請者と同一としてください。

フリガナ							
口座名義人							
振込先口座	金融機関名				支店名		
	口座種別	1.普通	2.当座	口座番号			
	ゆうちょ銀行	記号			番号		

【同意欄】

私は、三原市自転車用ヘルメット購入費補助金の申請に当たり、不正に補助金を受給しないことを誓約いたします。また、万一違反した場合は、不正に受給した補助金の全部又は一部を指定された期限までに、返還することを併せて誓約いたします。また、交付決定に当たり必要があるときは、私と生計を一にする者全員の住民票及び市税納付状況を調査することに同意いたします。

氏名

(署名または記名押印)