

記入例

- ・二重線による修正の場合は、必ず同じ印鑑で訂正印を押してください。
- ・修正テープによる修正はできません。
- ・必ず捨て印をお願いします。

様式第 1 1 号（第 1 1 条関係）

請求者印

捨
印

大津市自転車用ヘルメット交付申請書

申請日を記入

年 月 日

（宛先）

大津市長

申請者

住 所

大津市御陵町 3 番 1 号

氏 名

大津 太郎

電話番号

077 (523) 1234

押
印

自転車用ヘルメットの交付を受けたいので、大津市高齢者運転免許証自主返納等促進助成事業実施要綱第 1 1 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。また、次の誓約事項について、全て満たしていることを誓約します。

令和 8 年 3 月 31 日

助 成 年 度	令和 7 年度
申請者生年月日	昭和〇〇年 〇月 〇日（当該年度の 3 月 3 1 日時点の年齢 〇〇 歳）
運転免許証を自主返納した年月日	令和〇〇年 〇月 〇日
助 成 内 容	自転車用ヘルメットの交付
添 付 書 類	☐ 取消通知書の写し ☐ 申請者が本人であることが確認できる書類の写し ☐ その他市長が必要と認める書類（不要です）
誓 約 事 項	☐ 私は、市税及びその延滞金等を滞納していません。 ☐ 私は、過去に大津市高齢者運転免許証自主返納等促進助成事業による助成を受けていません。 全てに✓を記入

（同意項目）

私は、助成金の支給要件の確認のため、大津市長が市税等に関する公簿を閲覧し、調査することについて同意します。

氏 名 大津 太郎

押
印