

記入例

様式第2号（第6条関係）

自転車用ヘルメット販売証明書

年 月 日

刈谷市長

販売店舗所在地 刈谷市東陽町〇丁目〇番地
名称 〇〇自転車店
電話番号 (〇〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇
担当者氏名 自転車 太郎
※ヘルメット販売に関する問い合わせに対応できる方

次のとおり自転車用ヘルメットを販売したことを証明します。

使用者の氏名	刈谷 一郎	購入者の支払額（ヘルメット代のみ）を記入してください。 ※値引きやポイント使用がある場合は、適用後の金額を記入	
メーカー名	〇〇〇		
安全基準 ※該当するものを丸で囲んでください。	SG・JCF・		
販売年月日	令和6年4月1日	販売価格 (補助対象経費)	4,500円(税込み)

使用者の氏名	刈谷 二郎		
メーカー名	〇〇〇	品名又は品番	〇〇〇
安全基準 ※該当するものを丸で囲んでください。	SG・JCF・	CE(EN1078)・GS・CPSC	
販売年月日	令和6年4月1日	販売価格 (補助対象経費)	3,600円(税込み)

【注意事項】

- ・ 補助対象者の年齢要件を満たしているか購入者にご確認ください。
- ・ 保護者が児童生徒等のヘルメットを複数人分まとめて購入した場合は、同時に証明することができます。その際、「使用者の氏名」欄には補助対象者となる児童生徒等の氏名を記入してください。
(使用者が不明な場合は購入者にご確認ください)
- ・ 申請期間内に手続きするよう購入者にお伝えください。
- ・ その他記載方法が不明な場合は、
『刈谷市役所くらし安心課交通防犯係 TEL 0566-62-1010』
までお問い合わせください。