

第4号様式（第6条）

年 月 日

（あて先）千葉市長

千葉市自転車ヘルメット購入補助協力店登録申請書

所在地

事業者名

代表者名

（注）法人の場合及び法人以外でも本人（代表者）

が手書きしない場合は、記名押印してください

千葉市自転車ヘルメット購入補助に係る協力店登録にあたり、千葉市自転車ヘルメット購入補助金交付要綱第6条第2項の規定により申請します。

申請にあたり、要綱の規定、市から提供される留意事項及び以下の事項を遵守することを誓約します。

なお、本事業により知り得た個人情報を、第三者に漏洩、開示または他の目的のために使用しないことを併せて誓約します。

1. 本事業の趣旨を理解し、ヘルメット購入者に対して使用方法及びサイズ選定等に関し十分な説明を行った上で、適切なヘルメットを販売すること。
2. 協力店の確認誤りなどによりヘルメット購入者との間で発生した問題は、当事者間で処理すること。
3. 千葉市暴力団排除条例（平成24年千葉市条例第36号）第2条第3号に規定する暴力団員等または同条例第9条第1項に規定する暴力団密接関係者に該当しないこと。

（ホームページで協力店として掲載する際の記載内容をこちらにご記載ください）

店名	所在地	電話番号	定休日

※複数店舗がある場合は行を追加してください

担当者：

電話番号：