

第1号様式（第5条関係）

港区自転車損害賠償保険加入促進事業支給申請書（自転車用ヘルメット購入）

年 月 日

（宛先） 港区長

申請者	住所	〒
	ふりがな 氏名	
	電話番号	

港区自転車損害賠償保険加入促進事業要綱第5条第1項第1号の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

ポイント等の支給を受ける者			
ふりがな 氏名	生年月日	申請者 との関係	申請回数
	年 月 日		回目
	年 月 日		回目
	年 月 日		回目
	年 月 日		回目
みなトクPAY紙商品券による支給を希望する場合は○で囲んでください。 ※○印がない場合には、みなトクPAYポイントを支給します。			紙商品券

<添付書類>

- 1 自転車損害賠償保険等の加入を証する書類の写し（ポイント等の支給を受ける者全員分）
※ 申請時点において自転車損害賠償保険等の有効期間が残っているものに限ります。
- 2 自転車用ヘルメットの購入に係る領収書の写し（ポイント等の支給を受ける者全員分）
※ 領収日、購入の相手方及び購入品名（ヘルメット等）が記載されたものに限ります。
※ 領収書の日付は、令和8年4月1日以降に購入したものに限ります。
- 3 安全規格の認証を受けたものであることがわかる資料の写し
※ ヘルメットの認証マークを撮影した写真もしくは領収書等に記載の製品名や製品番号と一致する商品パンフレット等