

様式第1号(第4条関係)

年 月 日

(宛先) 舞鶴市交通対策協議会 会長

申請者 所在地
名称及び代表者名
電話番号

舞鶴市自転車乗車用ヘルメット販売登録店登録申請書

舞鶴市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付要綱第4条第1項の規定により、
自転車乗車用ヘルメットの販売登録店として登録を受けたいので申請します。

販売登録店

所 在 地	
ふ り が な	
名 称	
代 表 者 氏 名	
電 話 番 号	

※ 販売登録店に記載された内容(代表者氏名を除く。)は、販売登録店情報として公表します。

※ 裏面の誓約事項についてご確認いただき、□のチェック欄に✓を入れてください。

【誓約事項】

- ☐ 舞鶴市自転車乗車用ヘルメット購入費補助金交付要綱を遵守します。
- ☐ 本補助事業に関して知り得た個人情報の取扱いについては、次の事項を遵守します。
 - (1) 申請者から個人情報の提供を受けるときは、申請書の記載に必要な範囲で、かつ適正な手段によってのみ行います。
 - (2) 申請書の保管場所を確保するとともに、施錠等により個人情報の適正な管理及び安全な保護を図ります。
 - (3) 申請者から提出のあった申請書から知り得た個人情報を第三者に漏らしません。また、事業が終了した後においても同様とします。
 - (4) 申請書から知り得た個人情報の全部又は一部を、市の承諾なしに複写、複製又は加工しません。
 - (5) 個人情報の紛失、漏洩、滅失、棄損、改ざん等の事故が生じたとき又は発生するおそれがあるを知ったときは、直ちに市に報告するとともに、市の指示に従って事故処理を行います。