

森町電動アシスト自転車購入費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

森町長 様

森町電動アシスト自転車購入費補助金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり補助金の申請及び請求をします。

なお、補助金の申請に当たり、私の世帯について、町税等の滞納がないことを宣誓し、町による住民基本台帳、税務資料の閲覧を認めます。

記

申請者 (補助対象者)	住所	〒 ー 静岡県周智郡森町		
	フリガナ	-----		
	氏名	Ⓔ		
	電話番号	ー ー		
	生年月日(年齢)	年 月 日 (歳)		
使用者 ※申請者と使用者 が異なる場合記入	フリガナ	-----		
	氏名			
	生年月日(年齢)	年 月 日 (歳)		
	申請者との関係			
購入自転車	メーカー名		型番	
販売店名				
車両本体価格	円 (消費税を含んだ額)			
交付申請額 及び請求額	円	車両本体購入費の3分の1 町内販売店で購入：上限30,000円 町外販売店で購入：上限20,000円 1,000円未満切捨て		
宣誓事項	<input type="checkbox"/> 申請者及び使用者は、森町暴力団排除条例(平成23年森町条例第18号)第2条第3号に該当しません。 <input type="checkbox"/> 主として営利を目的とする活動に用いる自転車ではありません。 <input type="checkbox"/> 当該自転車購入日から起算して3年間継続して使用します。 <input type="checkbox"/> 要綱第9条第1項に該当する行為はしない(させない)ことを誓います。			

補助金の振込先 (申請者の口座)	金融機関名	銀行 農協 信用金庫	本店 支店 支所
	口座番号	普通 ・ 当座	No.
	(ふりがな) 口座名義人		

- 添付書類 ①購入した自転車に係る領収書等の写し
 ②メーカー保証書の写し
 ③防犯登録証の写し
 ④自転車損害賠償保険等に加入したことが分かる書類の写し
 ⑤その他必要書類