

令和 〇 年 × 月 △ 日

蒲 郡 市 長 様

申請者

住所 蒲郡市 旭町17番1号

氏名 蒲郡 太郎

電話番号 0533-57-4100

電動アシスト自転車購入費補助金交付申請書

電動アシスト自転車の購入のため補助金の交付を受けたいので、蒲郡市電動アシスト自転車購入費補助金交付要綱第6条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

電動アシスト自転車	メーカー名	型番
	〇〇株式会社	ABC-EF123
購入店名	▲▲▲自転車店	
購入金額	108,000 円 (消費税を含んだ金額)	
交付申請額	15,000 円 (購入金額の3分の1で上限15,000円、100円未満切り捨て)	
区分 (該当の場合は□にレ点)	☐ 幼児2人同乗用	☒ 運転免許証自主返納者
添付書類	☐ 見積書の写し (見積日、申請者氏名、販売店名及び見積価格が記載されているもの)	
	☐ 電動アシスト自転車の仕様が分かるパンフレット等	

同意書	電動アシスト自転車購入費補助金交付申請のため、環境清掃課長が市税滞納の有無を確認することに同意します。	
	住所	蒲郡市 旭町17番1号
	氏名	蒲郡 太郎
	(※本人が手書きしない場合は、記名押印が必要です)	
	(フリガナ)	(ガマゴオリ タロウ)