

令和 〇 年 × 月 △ 日

蒲 郡 市 長 様

補助事業者
(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 実 績 報 告 書

令和〇年×月△日付蒲環第〇—△号で交付決定を受けた電動アシスト自転車購入費補助事業が完了しましたので、蒲郡市電動アシスト自転車購入費補助金交付要綱第9条第1項の規定により、下記のとおり報告します。

記

電動アシスト自転車	メーカー名	型番
	〇〇〇株式会社	ABC-EF123
購入店名	△△△	
購入金額	108,000 円 (消費税を含んだ金額)	
交付決定額	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)	
防犯登録番号	12-3456	
添付書類	☐ 領収書の写し(購入日、申請者氏名、販売店名及び本体購入価格が記載されているもの)	☐ 防犯登録証の写し
	☐ 製造メーカー品質保証書の写し(購入日、申請者氏名、販売店名及び車体番号が記載されているもの)	☐ TSマーク付帯保険加入証の写し ☐ 住民票の写し又は申請者の住所が確認できるものの写し(運転免許証等の写し) ※マイナンバーカードの写しを添付する場合は表面だけ添付してください。