様式第１号（第６条関係）

府中町幼児２人同乗用電動アシスト自転車購入補助金交付申請書

（宛先）府中町長

府中町幼児２人同乗用電動アシスト自転車購入費補助金交付要綱第６条第１項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

なお、申請にあたり、私及び私が属する世帯の世帯員の住民基本台帳の確認及び町税等の納付状況を調査することに同意します。

申請者	氏名		提出年月日	年　月　日
	郵便番号		電話番号	
	住所			
購入品	製造元			
	車　名			
	型　番			
	防犯登録番号			
購入日		年　月　日		
購入額		円		
補助金交付申請額 ※購入金額の1/2　上限4万円		円		
同乗させる幼児	氏名			
	生年月日	年　月　日		
	氏名			
	生年月日	年　月　日		

※添付書類
- 領収書の写し（購入年月日、購入価格、品名、申請者の氏名等が記載されたもの）
- 品質保証書の写し（製造元、車名、型番、車体番号等が記載されているもの）
- 自転車防犯登録票の写し
- 幼児２人同乗用電動アシスト自転車全体、ＢＡＡマーク及び幼児２人同乗基準適合車マークを確認できる写真

振込先金融機関

金融機関名		支店コード	支店名	口座番号	口座名義（カタカナ）
	1.銀行 2.金庫 3.信組 4.農協 5.漁協		本店 支店 所 出張所		

誓約書

この補助金は、幼児２人同乗用電動アシスト自転車の購入費用の一部に充てるものであり、この自転車は私が自ら使用し、転売その他不正な譲渡等を行わないことを誓約します。

申請者氏名