

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

阿見町長 殿

申請者 住所 阿見町 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印  
電話 \_\_\_\_\_

阿見町幼児2人同乗用自転車購入助成事業補助金交付申請書

阿見町幼児2人同乗用自転車購入助成事業補助金交付要綱第5条第1項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

購 入 品	製 造 元		適 合 基 準 の 種 別	BAA
	車 名			
	型 番			SG
	防犯登録番号			
	幼 児 座 席	前後・前のみ・後のみ		
購 入 日	年 月 日			
購 入 額	円			
補助金交付申請額	円			
幼児2人同乗用自転車に同乗させる 幼児	氏 名			
	生年月日	年 月 日生 性別（男・女）		
	氏 名			
	生年月日	年 月 日生 性別（男・女）		
確認同意書	当補助金交付申請に必要な事項として、町税納入状況及び住民登録について、町長が調査確認することに同意します。  署名			

※添付書類

- ・領収書の原本等（店名、品名及び申請者の氏名の記載されたもの）
- ・品質保証書の写し（製造元、車名、型番、車体番号等が明記されたもの）
- ・自転車防犯登録票（甲）の写し

住民登録状況	月 日	確 認

納税状況	月 日	確 認

