

様式第1号（第5条関係）

令和〇年〇〇月〇〇日

阿見町長 殿

申請者 住所 阿見町中央1-1-1
氏名 阿見 太郎
電話 029-888-1111

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

該当するものに丸印

購入品	製造元	(株)〇〇	適合基準の種別	BAA
	車名	△△△		
	型番	■ ■ ■		
	防犯登録番号	● ● ●		
	幼児座席	前後・前のみ・後のみ		SG
購入日	令和〇年 〇〇月 〇〇日			
購入額	〇〇〇〇円			
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	阿見 一郎		
	生年月日	令和〇年 〇〇月 〇〇日生		
	氏名	阿見 花子		
	生年月日	令和〇年 〇〇月 〇〇日生		
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 阿見 太郎			

記入しない

※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