様式第1号（第6条関係）

年 月 日

海津市長 宛て

海津市電動アシスト自転車購入費補助金交付申請書兼請求書

海津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、次のとおり関係書類を添えて申請（請求）します。

また、住民情報及び税情報について、市担当者が調査することに同意します。

申請者	住所	海津市	生年 月 日	年 月 日 (歳)
	氏名		連絡先	
同乗させる 幼児	氏名		生年 月 日	年 月 日
対象 車両	メーカー		型番	
確 認 事 項	☐ 購入した電動アシスト自転車は、自ら使用するものです。 ☐ 購入した電動アシスト自転車は、購入日から起算して2年間継続して使用します。 ☐ 購入した電動アシスト自転車に乗る際は、必ずヘルメットを着用します。 ☐ 市税等を滞納していません。 ☐ 海津市暴力団排除条例第2条第2号に規定する暴力団員ではありません。 ☐ 運転免許証を自主返納しました。（返納日： 年 月 日） ※該当する場合のみ			
補助金額		円 ※1,000円未満切捨て		
振 込 口 座	金融機関名	銀行・金庫・農協 店・所		
	フリガナ	預金区分	普通 ・ 当座	
	口座名義人	口座番号		

※添付書類

- (1) 当該対象車両の購入代金の領収書の写し（購入した日、申請者の氏名、品名並びに購入自転車の本体及び購入ヘルメットの価格が記載されているもの）
- (2) 当該対象車両の製造メーカーの保証書の写し
- (3) 当該対象車両について防犯登録がされたことを確認できる書類の写し
- (4) 自転車損害賠償責任保険等に加入したことが分かる書類の写し
- (5) 補助金の加算を受けようとする場合は、運転免許証を自主返納した旨及び運転免許証の返納日が確認できる書類の写し
- (6) その他市長が必要と認める書類