(幼児用座席の取

付費用を含む。)

付

約

込

書

事

類

項

先

金融機関名

預金種別

添

誓

振

幼児用座席

合計

大津市幼児2人同乗用電動自転車購入費助成金交付申請書兼請求書

(宛先)			
大津市長			
	申請者	住 所	
		氏 名	卸
		電話番号()
大津市補助金等交付	寸規則第4条第1項の規定	により、大津市幼児2人同乗用電動	自転車購入費助成金の交付に
ついて次のとおり申詞	青します。		
交 付 申 請 額			円
	製造メーカー		
購入した幼児2人	型 番		
同乗用電動自転車	購 入 年 月 日	年	月 日
	販売店名及び所在地		
購 入 価 格	自転車	円	

円

円

口座番号

□ 購入者の氏名、自転車の購入日、品名、価格及び販売店名が確認できる書類 (幼児用座席を購入した場合においては、幼児用座席の価格を含む。)

□ 申請者が本市に住所を有し、満16歳以上であることが確認できる書類

□ 自転車について、申請者が防犯登録を受けていることを確認できる書類

銀行 信金

信組 農協

2 当座

□ 申請者が自転車損害賠償保険等に加入していることを確認できる書類

(フリガナ) 口座名義人 (注)添付書類及び誓約事項の各項目の□にチェックを入れてください。

1普通

□ 保証書その他自転車の型番が確認できる書類

□ 振込先口座が確認できる書類(振込先通帳の写し)

□ 納期限の到来している大津市税を滞納していない。

□ 購入した幼児2人同乗用電動自転車は、新品である。

□ 過去にこの助成金の交付を受けていない。

(日) (同意項目)

□ その他市長が必要と認める書類

私は、助成金の支給要件の確認のため、大津市長が市税等に関する公簿を閲覧し、調査することついて同意します。

氏	名	囙

本店

支店

年

月

日