

様式第 1 号（第 6 条関係）

大津市幼児 2 人同乗用電動自転車購入費助成金交付事前申込書

年 月 日

(宛先)

大津市長

申込者 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

電話番号 _____ () _____

大津市幼児 2 人同乗用電動自転車購入費助成金の交付を受けたいので、次のとおり、事前申込みをします。また、事前申込みが多数の場合にあっては、抽選により当該助成金の交付申請予定者が決定されることについて承諾します。

購入済み（購入予定）の幼児 2 人同乗用電動自転車	製 造 メ ー カ ー	
	型 番	
	販売店名及び所在地	
購 入 価 格 (幼児用座席の取付費用を含む。)	自転車	円
	幼児用座席	円
	合計	円
誓 約 事 項	<input type="checkbox"/> 大津市に住所を有する。	
	<input type="checkbox"/> 購入（予定）時点で満 16 歳以上である。	
	<input type="checkbox"/> 納期限の到来している大津市税を滞納していない。	
	<input type="checkbox"/> 過去にこの助成金の交付を受けていない。	
	<input type="checkbox"/> 購入済み（購入予定）の幼児 2 人同乗用電動自転車は、今年度に購入し、B A A マーク及び幼児 2 人同乗基準適合車マークが貼付されている新品である。	
	<input type="checkbox"/> 自転車損害賠償保険等に加入済み（加入予定）である。	
	<input type="checkbox"/> 当該幼児 2 人同乗用電動自転車についての防犯登録を受けている（受ける予定である。）。	

(注) 誓約事項を全て満たすことを確認し、□にレ印を記入してください。