

様式第 1 号 (第 6 条関係)

大津市 I C カード乗車券購入等費用助成事業助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

(宛先)

大津市長

申請者 住 所 _____
 氏 名 _____ 印
 電話番号 _____ () _____

大津市補助金等交付規則第 4 条第 1 項の規定により、大津市 I C カード乗車券購入等費用助成事業助成金の交付について次のとおり申請し、及び請求します。また、次の誓約事項について、全て満たしていることを誓約します。

助 成 年 度	年度		
申 請 者 生 年 月 日	年	月	日 (当該年度の 3 月 3 1 日時点の年齢 歳)
運 転 免 許 証 を 自 主 返 納 し た 年 月 日	年	月	日
申 請 書 兼 請 求 額	円		
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 取消通知書の写し <input type="checkbox"/> 申請者が本人であることが確認できる書類の写し <input type="checkbox"/> I C カード乗車券を購入し、又は I C カード乗車券に入金した事実及びその金額が分かる書類 <input type="checkbox"/> 振込先口座が確認できる書類 <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類		
誓 約 事 項	<input type="checkbox"/> 私は、市税及びその延滞金等を滞納していません。 <input type="checkbox"/> 私は、過去に大津市高齢者運転免許証自主返納等促進助成事業による助成を受けていません。 <input type="checkbox"/> 申請に係る I C カード乗車券は、私が購入し、又は保有しているものです。		
振 込 先	金融機関名	銀行 信金 信組 農協	本店 支店
	預 金 種 別	1 普通 2 当座	口座番号
	(フリガナ) 口座名義人		

(同意項目)

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、調査することについて同意します。

氏 名 _____ 印