

## 様式第1号(第5条関係)

## 赤穂市幼児2人同乗用自転車購入助成金支給申請書

令和 年 月 日

赤穂市長 宛

申請者住所  
氏 名  
電話番号 ( )

幼児2人同乗用自転車購入助成金の支給を受けたいので、赤穂市幼児2人同乗用自転車購入助成金支給要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。なお、助成金の決定にあたり、住民基本台帳等必要な書類の閲覧に同意します。

小学校就学までの児童 氏名		
市内に住所を有した日 (住民票登録日)	年 月 日	
購入品目	幼児2人同乗用自転車(ヘルメット等の付属品は除く。)	
製造メーカー		
車名		
型番等		
購入年月日	年 月 日	
購入店名		
購入価格	(消費税及び地方消費税含む。前後の幼児用座席含む。) 金 円	
助成金交付申請額	(購入価格の1/2 限度額4万円 100円未満の端数がある場合は切り捨て) 金 円	

## \*助成金振込先

金融機関名	銀行・農協	支店
	金庫・信用組合	出張所
預金種別	1 普通	2 当座
金融機関店番号	口座番号	
(フリガナ) 口座名義人		

\*注意事項 購入の日から4年を経過した申請は、認められません。

\*添付書類 ①振込口座の分かるもの(写し)

②領収書又は販売証明書(申請者の氏名、購入日、購入品目、購入金額及び購入先が確認できるもの)

③製造メーカー保証書の写し(車名、型番、製造番号、保証期間並びに申請者の氏名及び住所等が明記されており、購入先の分かるもの)