様式第１号（第５条関係）

受付印

松伏町子育て世帯電動アシスト自転車購入費補助金交付申請書

松伏町長　あて

補助対象自転車を購入しましたので、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。
なお、申請に当たり、町が保有する公簿等により、住所、世帯状況、町税等及び保育料の納付状況その他必要な事項について確認することに同意します。また、偽りその他不正な手段により補助金の交付を受けた場合は、補助金を返還すること、及び購入した電動アシスト自転車を当該世帯において使用し、転売その他不正な譲渡等を行わないことを誓約します。

申請日　　年　　月　　日

対象者の区分　該当するものにチェックを入れてください。

□　未就学児の保護者（父母又は父母に代わり養育する方）　　□　妊婦又は妊婦の配偶者

申請者	氏　　名		生年月日	年　　月　　日
	住　　所	〒 松伏町		
	電話番号 （日中連絡のとれる番号）		メールアドレス	

自転車購入金額
（税込、車体本体のみ）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円（1,000 円未満切り捨て）

振込口座　原則として以下の口座に振り込みます。

・公務員以外・・・児童手当の振込口座
・公務員・・・こども医療費の振込口座（こども医療受給者証発行時の届出先口座）

【口座記入欄】原則記入不要。上記以外の口座を希望する方のみ口座情報（申請者名義のもの）を記入してください。

金融機関名			本・支店名		預金種目	普通・当座	
口座番号							
フリガナ							
口座名義人							

添付書類　以下、担当者が記入

□自転車の領収書又はレシート等（購入金額・購入日・商品名及び販売店名の全てが客観的に確認できるもの。不足情報は保証書に記入あれば可。）
□自転車の全体写真
□BAA マーク及びその周辺の車体が確認できる写真（BAA マークの貼付けがない場合は自転車の保証書等の写し（メーカー名、車種（商品名）及び型式の全てが客観的に確認できるもの）
□防犯登録カード（所有者控）、申請者又はその配偶者の名義で防犯登録されていること及び車体番号が客観的に確認できる書類
□振込口座のわかるもの（通帳やキャッシュカードの写し）※該当者のみ