

## 記入例

令和 4年 6月 20日

(宛先) 伊勢市長

## 伊勢市高齢者電動アシスト自転車購入補助金交付申請書兼請求書

伊勢市高齢者電動アシスト自転車購入補助金の交付を申請します。

1 申請者	フリガナ	イセ ハナコ	
	氏名	伊勢 花子	
	生年月日	S27 年 12 月 2 日 ( 69 歳 )	
	住所	〒 516 - 8601 伊勢市 岩淵1丁目7-29	
	建物名・部屋番号等		
	電話番号 (日中連絡先)	0596-21-5559	本体購入価格の(消費税含む)の3分の1 上限30,000円です。

2	交付申請額	30,000	円
---	-------	--------	---



3	確認事項 (口に✓を入れてください)	<input checked="" type="checkbox"/> 購入した電動アシスト自転車は自ら使用するものです。 <input checked="" type="checkbox"/> 自転車損害賠償責任保険等に加入し、又は自転車損害賠償責任保険等への加入の措置が講じられています。 <input checked="" type="checkbox"/> 補助金の交付に係る電動アシスト自転車について、補助金の交付を受けた日から2年間は、市長の承認を受けないで補助金の交付の目的に反して使用し、譲渡し、交換し、貸し付け、担保に供し、又は廃棄しません。
---	-----------------------	--

4 振込先	金融機関名	支店名	預金種別	口座番号	フリガナ 口座名義人
	銀行 百五 信用金 農協 信漁連	本店	普通		イセ タロウ 太郎

申請者と口座名義人が違う場合は必ずご記入ください。  
※申請者と口座名義人が同じ場合は、記入不要です。

※申請者と口座名義人が異なる場合は、委任が必要です。

下記の受任者を代理人として、補助金の受領を委任します。

委任者(申請者) 住所 伊勢市岩淵1丁目7-29  
 氏名 伊勢 花子   
 受任者(口座名義人) 住所 伊勢市岩淵1丁目7-29  
 氏名 伊勢 太郎 

5 添付書類 (必要書類を添付してください)