

第3号様式（第8条関係）

電動アシスト自転車購入支援補助金交付請求書

年 月 日

（宛先）新居浜市長

郵便番号 〒

住 所

ふりがな  
氏 名

電話番号

新居浜市電動アシスト自転車購入支援補助金交付要綱第8条第1項の規定により、次のとおり請求します。

補助金交付決定 通知年月日	年 月 日	補助金交付決定 通知番号	第 号
補助年度	年度		
補助事業の名称	新居浜市電動アシスト自転車購入支援補助事業		
補助の要件 (該当するものに☑)	<input type="checkbox"/> 満65歳以上である <input type="checkbox"/> 運転免許証の自主返納者である		
交付申請額	円	交付決定額	円
交付請求額	円		