

第1号様式（第6条関係）

電動アシスト自転車購入支援補助金交付申請書

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6条の規定により、次のとおり申請します。

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 生年月日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 運転免許証の自主返納者である 返納日 年 月 日
購 入 金 額	円 (消費税及び地方消費税を含んだ額)
交 付 申 請 額	円 (購入金額の3分の1で上限1万円又は2万円、1,000円未満切り捨て)
添 付 書 類	1 購入自転車に係る領収書の写し(車両本体価格が記載されているもの) 2 購入自転車全体のカラー写真 3 購入自転車に係る製造メーカー保証書(型番、車体番号、車名等が明記されており、補助対象自転車であることが確認できるもの)の写し 4 TSマーク付帯保険加入書(控)又はTSマーク付帯保険に加入したことが確認できる書類の写し 5 防犯登録票の写し 6 住民票(3か月以内に発行されたもの(コピー不可)) 7 新居浜市の納税証明書(1か月以内に発行されたもの(原本))又は市税等を滞納していないことが確認できる書類(原本) 8 運転免許の取消通知書、運転経歴証明書、その他運転免許証を自主返納した事実と運転免許証を自主返納した日が証明できるものの写しのいずれか(運転免許自主返納者のみ) ※ ただし、個人情報確認同意書を提出する場合は、6及び7の書類を省略することができる。