

第1号様式（第5条関係）

愛川町電動アシスト三輪自転車購入費助成申請書

年 月 日

愛川町長 殿

愛川町電動アシスト三輪自転車購入費助成金交付要綱に基づき、次のとおり申請します。

|                        |      |                                                                                  |           |    |       |   |
|------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------|----|-------|---|
| 申請者                    | フリガナ |                                                                                  | 生年<br>月 日 | 大正 | 年 月 日 | 歳 |
|                        | 氏 名  |                                                                                  |           | 昭和 |       |   |
|                        | 住 所  |                                                                                  | 電話<br>番号  |    |       |   |
| 申請金額                   |      | 円（税込み）                                                                           |           |    |       |   |
| 納税状況<br>調 査 の<br>同 意 欄 |      | <p>愛川町電動アシスト三輪自転車購入費助成の決定にあたり、町が保有する私の納税状況等について、町職員が調査することに同意します。</p> <p>氏 名</p> |           |    |       |   |

- \* 添付資料： ☐ 電動アシスト三輪自転車を購入した領収書   ☐ 防犯登録証  
 （写し可） ☐ 電動アシスト三輪自転車の保証書   ☐ TSマーク付帯保険加入書  
☐ 申請者の身分証明書

こちらは記入する必要はありません。

|                |     |
|----------------|-----|
| 納税状況等<br>確 認 欄 | 確認者 |
|----------------|-----|