

様式第2号（第5条関係）

松本市幼児同乗用電動アシスト付自転車普及促進事業
補助金交付申請書（実績報告書）

年 月 日

（宛先） 松本市長

松本市幼児同乗用電動アシスト付自転車普及促進事業補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

申請者氏名		幼児との続柄	
住 所	〒		
電 話 番 号 （日中連絡がとれる連絡先）			
メールアドレス （アンケート送付に利用いたします。）	※ドメイン「@city.matsumoto.lg.jp」のメールが受信できるように設定してください。		
同乗させる幼児	氏 名	生 年 月 日	
		年	月 日
		年	月 日
幼児同乗用電動アシスト付 自転車の納品を受けた日	年 月 日		
購 入 金 額 （自転車及び幼児用座席の 費用）	円	交付申請額	円
※ 補助金額：購入金額の1/3 上限：3万円 ※ 補助金額に1,000円未満の端数がある場合は、端数を切り捨てた額となります。			

補助金の申請に当たり、市が所有する私の住民情報及び税情報を閲覧することに同意します。

申請者氏名 _____

添付書類

- 1 安全利用に係る証明書（様式第1号）
- 2 領収書等の写し
- 3 製造メーカー保証書の写し
- 4 自転車防犯登録カードの写し
- 5 自転車損害賠償保険等の加入が確認できる書類の写し