

(宛先)松戸市長

松戸市幼児同乗用自転車等購入支援事業助成金交付申請書

松戸市幼児同乗用自転車等購入支援事業助成金交付要綱の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

申請者氏名	松戸 花子	幼児との続柄	母
住所	松戸市根本387-5		
電話番号 <small>(昼間に連絡できるもの)</small>	090-〇〇〇-▲▲▲▲	申請受領の連絡が必要な方のみ記載してください	
E-mail <small>(申請受領の連絡が必要な方)</small>	mckosodateshien@city.matsudo.chiba.jp		
配偶者等氏名	松戸 太郎	幼児との続柄	父
同乗させる幼児の氏名及び生年月日	松戸 一郎	令和〇年〇月〇日	
	松戸 二郎	令和△年△月△日	
児童扶養手当受給状況	<input type="checkbox"/> 受給中(児童扶養手当受給中の方のみチェック)		
幼児同乗用自転車購入日	令和 ■年 ■月 ■日		
購入金額	金 185,000 円	交付申請額	金 50,000 円

同意書	
この助成金の交付申請に必要な事項として、住民基本台帳について職員が確認することに同意します。	購入金額の2分の1(最大5万円) 100円未満の端数がある場合、端数切捨て
令和 □年 □月 □日	申請者氏名 松戸 花子 (印)

※住民基本台帳事務における支援措置を受けている方は、市税を滞納していないことを証明する書類の添付が必要となりますのでご相談下さい。

誓約書	
この助成金の交付申請を行うにあたり、次の事項を守ることを誓約します。	
○幼児同乗用自転車等購入費用の一部に充てるものであり、その自転車は私が自ら使用し、転売その他不正な譲渡等を行わない。	
○本事業の助成及び補助対象経費については他の助成を受けていない。	
令和 □年 □月 □日	申請者氏名 松戸 花子 (印)

2 添付書類(裏面チェックシートをご確認ください。)

受付印

(宛先)松戸市長

申請者 住 所 松戸市根本387-5

氏 名 松戸 花子 ⑩

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇  
(昼間に連絡できるもの)

松戸市幼児同乗用自転車等購入支援事業助成金交付請求書

年 月 日付け松戸市指令第 号の で額の確定のあった松戸市幼児同乗用  
自転車等購入支援事業助成金を松戸市補助金等交付規則第14条の規定により下記のと  
おり請求します

空欄にて提出してください

記

空欄にて提出してください

請求額

円

空欄にて提出してください

<振込先>

金融機関名： □□ 銀行	支店名： △△ 支店
種 別： 普通・当座	口座番号： 〇〇〇〇〇〇〇〇
フリガナ： マツド ハナコ	
口座名義： 松戸 花子 ※申請者名義に限る	

【添付書類】

- ・振込先口座を確認することができる書類の写し

※二重線による訂正や修正テープ・修正液、消せるボールペンを使用したものは受付出来ません。