

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

（あて先）かすみがうら市長  
宮 嶋 謙

申請者・発行責任者  
住 所  
氏 名  
電話番号

かすみがうら市自転車駐車場利用料助成金交付申請書兼請求書

かすみがうら市自転車駐車場利用料助成金交付要綱第6条の規定により、助成金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請及び請求します。

また、虚偽その他の不正を行わないことを誓約するとともに、駐車場利用状況の確認のための調査やその他この要綱の運用に際し市長からの指示に従うことを確約します。

助成対象者氏名	
利用駐車場	駐車場名：
	所在地：
通学先・勤務先等	区別（番号を○で囲んでください。） 1. 通勤 2. 通学 3. その他（ ）
	所在地：
	通学先・勤務先等：
利用期間	年 月 日 ～ 年 月 日
1か月当たりの助成金額	A 円 1か月当たりの利用料の1/2と千円のいずれか少ない金額 ※100円未満切捨て
助成対象月数	B か月
助成請求金額	A × B 円

〈添付書類〉

- （1）自転車駐車場が発行した領収証等の写し
- （2）社員証、学生証その他の通勤、通学等のために自転車駐車場を利用したことが分かる書類の写し
- （3）その他市長が必要と認める書類

(裏面)

○振込先口座

金融機関名		種目	口座番号					
銀行・金庫	本店	普通 当座						
農業協同組合	支店							
郵便局	支所							
(記号)	(番号)							
フリガナ								
口座名義								

※振込先口座の記入内容を確認できるもの（預金通帳等）の写しを添付してください。

私は、助成対象者の要件の確認のために、市の職員が市税の収納状況について確認することに同意します。

続柄	氏名
本人	

備考 世帯全員の氏名及び続柄を記載してください。