

様式第1号（第6条関係）

令和〇年 〇月 〇日

（あて先）かすみがうら市長

交付申請者の氏名等を記入してください。自転車駐車場の利用者が学生の場合、保護者の方の申請を可とします。
また、申請内容に不備のある場合は、電話で連絡することがございますので、日中に連絡のつく電話番号を記入してください。

申請者・発行責任者

住所 **かすみがうら市大和田562**
氏名 **霞ヶ浦 太郎**
電話番号 **029-897-1111**

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	霞ヶ浦 花子	自転車駐車場の利用者名、自転車駐車場の所在地及び勤務先等を記入してください。
利用駐車場	駐車場名： 神立駅西口自転車駐車場	
	所在地： 土浦市神立中央1丁目1	
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： 茨城県〇〇市〇〇番地 通学先・勤務先等： 〇〇高校	自転車駐車場の利用期間を記入してください
利用期間	8 年 4 月 1 日 ~ 9 年 3 月 31 日	
1か月当たりの助成金額	A 1,000 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
助成対象月数	B 12 か月	A：自転車駐車場利用料の2分の1の金額と1,000円のいずれか少ない金額を記入してください。 (例：1か月の利用料が2,670円の場合 2,670÷2=1,335円 > 1,000円) B：利用した月数を記入してください。
助成請求金額	A × B 12,000	

〈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

裏面へ続きます

(裏面)

○振込先口座

金融機関名	種目	口座番号									
筑波 (記号)	銀行・金庫 農業協同組合 郵便局	本店 支店 支所	千代田 (番号)	普通 当座	1	2	3	4	5	6	7
フリガナ	カスミガウラ タロウ										
口座名義	霞ヶ浦 太郎										

※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	霞ヶ浦 花子
父	霞ヶ浦 太郎
母	霞ヶ浦 幸子
兄	霞ヶ浦 一郎
<div style="border: 2px solid black; background-color: #FFD700; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"> 本申請による助成金の交付に当たり、「同一世帯に属する者の全員が市税を滞納していないこと」が条件となっておりますので、世帯員全員の同意及び氏名の記入をお願いします。 </div>	

備考 世帯全員の氏名及び続柄を記載してください。