

年 月 日

浜松市電気自動車導入支援事業補助金交付申請書兼実績報告書

〒 -

(あて先) 浜松市長

住 所

フリガナ

氏 名

※署名の場合は押印不要
※押印の場合はシャチハタ不可

生年月日

年 月 日

電話番号(自 宅)

電話番号(携帯等)

電子メールアドレス

@

浜松市電気自動車導入支援事業補助金の交付を受けたいので、浜松市電気自動車導入支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請するとともに、実績の報告をします。

車両の種類	メーカー名	車名	形式 (自動車検査証に記載のもの)
使用の本拠の位置	浜松市 区		
支払手続き完了日	年 月 日		
新規登録日	年 月 日		
補助対象経費 (車両本体価格) ※税抜価格をご記入ください	円		
交 付 申 請 額	50,000 円		
申請手続き代行の有無 ※ありの場合は会社名等を記入	<input type="checkbox"/> あり 会社名： 店・営業所 住所：〒 - 担当者氏名： 連絡先： - - <input type="checkbox"/> なし		
個人情報確認同意欄 (住民票の写しの添付を省略する場合は、 自らの☑が必須)	<input type="checkbox"/> 私は、自らの住民情報について市が確認することに同意します。		