

令和 年 月 日



浜松市次世代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

① 住所

〒○○○-○○○

浜松市〇〇区〇〇町1番2号

② 氏名

フリガナ

※署名の場合は押印不要
※押印の場合はシヤチハタ不可

ハママツ タロウ

浜松 太郎



※署名の場合は押印不要

生年月日

昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日

③ 電話番号(自宅)

053-123-〇▲××

電話番号(携帯等)

電子メールアドレス

〇〇〇@〇〇.〇〇.〇〇

浜松市次世代自動車導入支援事業補助金の交付を受けたいので、浜松市次世代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	④	メーカー名 〇〇	車名 ▲▲	型式 (自動車検査証に記載のもの) ×××××
使用の本拠の位置	⑤	浜松市 〇〇区〇〇町1番2号		
支払手続き完了日	⑥	領収書の日付と同日	令和〇年 〇〇月 〇〇日	
新規登録日	⑦	自動車検査証の日付と同日	令和〇年 〇〇月 〇〇日	
補助対象経費 (車両本体価格) ※税抜価格をご記入ください	⑧	3,000,000 円		
蓄電池容量 (電気自動車の場合のみ記入)	⑨	カタログ・スペック表にある蓄電池容量を記入	42.0 kWh	
補助基本額 (電気自動車の場合のみ記入)		蓄電池容量 [kWh] × 1,000 [円/kWh]		42,000 円 ※千円未満切捨て
交付申請額	⑩	42,000 円 (上限額 = 電気自動車: 60,000円、燃料電池自動車: 100,000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【事業者】会社名: 店・営業所 住所: 〒 - 担当者氏名: 連絡先: - - <input type="checkbox"/> なし 【ご家族】氏名: 続柄: 住所:		
個人情報確認同意欄		<input checked="" type="checkbox"/> (チェック)	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。	
市税納付状況確認同意欄	⑪	<input checked="" type="checkbox"/> (チェック)	私は、補助金交付申請に伴い、浜松市次世代自動車導入支援事業補助金交付要綱第4条の規定により、市において、市税の納付状況について確認することに同意します。	
暴力団排除に関する誓約 (本補助金の交付申請にあたり、右記事項について誓約します。また、浜松市が暴力団排除に必要な場合には、静岡県警察本部又は管轄警察署に照会することを承諾します。)		<input checked="" type="checkbox"/> (チェック)	私は、次に掲げる者のいずれにも該当しません。 (1) 暴力団 (浜松市暴力団排除条例(平成24年浜松市条例第81号。以下「条例」という。)第2条第1号に規定する暴力団をいう。) (2) 暴力団員等 (条例第2条第4号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。) (3) 暴力団員等と密接な関係を有する者	