様式第６（第８条関係）

安城市次世代自動車購入費等補助金交付申請取下届出書

年 　　月 　　日

安　城　市　長

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所  事業者にあっては、市内の事業所等の所在地 | 〒 |
| フリガナ |  |
| 氏　　名  事業者にあっては、その名称及び代表者の氏名並びに市内の事業所等の名称 | （※）  （※）本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。 |
| 電話番号 |  |

年 　　月 　　日付けで申請した　令和６　年度安城市次世代自動車

購入費等補助金については、下記の理由で取り下げます。

　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |
| 車　両　区　分 | 燃料電池自動車 ・ ＰＨＶ ・ 電気自動車 ・ 超小型電気自動車 |
| 自動車登録番号  ・車両番号・標識番号 |  |
| 取下げの理由 |  |

**【記入例】**

※ボールペンで記入してください。

※消すことができるインクのペンで記入した書類、修正液や

砂消しゴム等を使用した書類は認められません。

安城市次世代自動車購入費等補助金交付申請取下届出書

年 　　月 　　日

申請書類を窓口に提出する日付または電子申請システムに添付する日付を記入してください。

※日付の訂正はできません。

間違えた場合は書き直しが必要です。

安　城　市　長

申請者

※氏名の訂正はできません。

間違えた場合は書き直しが必要です。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所  事業者にあっては、市内の事業所等の所在地 | 〒 |
| フリガナ |  |
| 氏　　名  事業者にあっては、その名称及び代表者の氏名並びに市内の事業所等の名称 | （※）  （※）本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。 |
| 電話番号 |  |

年 　　月 　　日付けで申請した　令和６　年度安城市次世代自動車

購入費等補助金については、下記の理由で取り下げます。

　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 | 交付決定通知に記載 |
| 車　両　区　分 | 燃料電池自動車 ・ ＰＨＶ ・ 電気自動車 ・ 超小型電気自動車 |
| 自動車登録番号  ・車両番号・標識番号 |  |
| 取下げの理由 |  |