

受付	13-	令和	年	月	日
----	-----	----	---	---	---

様式第1（第6条関係）

安城市次世代自動車購入費等補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

安城市長

申請者	住所	〒									
	建物の名称等										
	フリガナ										
	氏名 <small>事業者にあつては、その名称及び代表者の氏名</small>										
	電話番号										

次のとおり安城市次世代自動車購入費等補助金の交付を申請します。また、この申請に係る審査のため市長が私の住民基本台帳及び市税の滞納状況に関する資料を閲覧することに同意します。

所有方法	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> リース契約（サブスクリプションを含む。）（ 年）
車両区分	<input type="checkbox"/> 燃料電池自動車 <input type="checkbox"/> PHV <input type="checkbox"/> 電気自動車 <input type="checkbox"/> 超小型電気自動車
登録年月日	令和 年 月 日
自動車登録番号・ 車両番号・標識番号	
補助金交付申請額	円

※お預かりした個人情報については、補助金の交付の目的のために利用し、それ以外の利用や第三者へ提供することはありません。

【販売担当会社名】

住所・所在地			
名称			
担当者名		電話番号	

【市処理欄】

決裁欄	課長	係長	担当	担当	来庁者	受付	確認	税	住	居
					本人・業者			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- ・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。
- ・文字が枠内に収まるように記入してください。
- ・記入内容を訂正するには、訂正箇所と氏名の横に訂正印が必要です。

【記入例】

安城市次世代自動車購入費等補助金交付申請書兼実績報告書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

安城市長

申請者	住 所	〒 4 4 6 - 8 安城市桜町18番23号 (住民票の住所)
	建物の名称等	〇〇アパート 〇〇号室
	フリガナ	アンジョウ タロウ
	氏 名 <small>事業者にあつては、その名称及び代表者の氏名</small>	安城 太郎 安城 (※) <small>(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。</small>
		0566-71-2280

申請書類を窓口に提出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。

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。
法人で代表者が手書きしない場合は、印影が「会社名かつ代表取締役之印」の印鑑を押してください。

等補助金の交付を申請します。また、この基本台帳及び市税の滞納状況に関する資料を

閲覧することに同意します。

車両区分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。

所 有 方 法	<input checked="" type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> リース契約 (サブスクリプション)
車 両 区 分	<input type="checkbox"/> 燃料電池自動車 <input type="checkbox"/> PHV <input checked="" type="checkbox"/> 電気自動車 <input type="checkbox"/> 超小型電気自動車
登 録 年 月 日	令和 8 年 4 月 1 日
自動車登録番号・ 車両番号・標識番号	三河 ○ ○ ○ あ △ △ △ △
補助金交付申請額	50,000 円

※お預かりした個人情報については、補助金の交付の目的のために利用し、それ以外の利用や第三者へ提供すること

金額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。

【販売担当会社名】

住所・所在地			
名称			
担当者名		電話番号	

【市処理欄】

決裁欄	課長	係長	担当	担当	来庁者	受付	確認	税	住	居
					本人・業者			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>