

様式第1（第5条関係）

年 月 日

安 城 市 長

申 請 者 の 住 所

（ ふ り が な ）

申 請 者 の 氏 名

（※）

又は名称及び代表者名 （※）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

安城市自転車安全整備補助金交付申請書兼実績報告書

安城市自転車安全整備補助金の交付を受けたいので、安城市自転車安全整備補助金交付要綱第5条の規定により関係書類を添付して申請します。

また、上記申請の審査に必要な資料として、私の市税に関する賦課徴収資料の閲覧を承諾します。

点 検 年 月 日	年 月 日
補 助 金 交 付 申 請 額	金 円
防 犯 登 録 番 号	
整 備 店	名 称
	所 在 地 安城市
自 転 車 安 全 整 備 士 番 号	

添付書類 1 TSマーク付帯保険加入書（控）又はTSマーク付帯保険加入  
が分かるものの写し

2 補助対象経費を支出したことが分かる領収書等の写し

補助金交付申請等代行依頼書

私は、上記整備店に安城市自転車安全整備補助金の交付申請及び実績報告に関する書類の提出の代行を依頼します。

氏名又は名称及び代表者名 （※）

（※）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。

受付者用チェック欄 未成年者（保護者 保護者に準ずる者）

滞納なし（確認年月日）