

記入例

様式第1（第5条関係）

2台以上の申請をする場合は、
同一の申請書で申請することができます
安城市長

申請するご本人の名前をご記入ください
未成年の場合は、原則として保護者が申請
してください

申請者の住所 **安城市桜町18番23号 安城コーポ101**
(ふりがな) **あんじょう はなこ**
申請者の氏名 **安城 花子** (※)
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 **0566-76-1111**

青枠のみ

ご記入ください

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	(ア)	3 年 4 月 1 日
補助金交付申請額	金	金額の記入は不要です 円
防犯登録番号	(イ)	15-ミ-12345 15-ミ-67890
整備店	名称	(ウ) 安城自転車店
	所在地	安城市 安城町1番地1
自転車安全整備士番号	(エ)	12345678

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)



TSマーク付帯保険加入書(お客様用)

このTSマークは、自転車利用者が自転車安全整備店で自転車安全整備士による自転車の点検・整備を受けたとき等に貼付されるマークで、交通事故にあったときの被害者を救済する保険が付いています。

◎TSマーク保険加入者

〒	446-0041
住所	安城市桜町18番23号 安城コーポ101
氏名	安城 花子 様
電話	0566-71-2243

イ ◎防犯登録番号 (左詰め)

1	5	-	ミ	-	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ウ

TSマーク貼付 自転車安全整備店	安城自転車店 安城市安城町1番 電話: 0566-71-2243
自転車安全 整備士番号	1 2 3 4 5 6 7 8
点検年月日	令和3 年 4 月 1 日

エ

ア

- ◎TSマークに点検日と自転車安全整備士番号が記載されていない場合は、無効となりますのでご注意ください。
- ◎保険の有効期間は、TSマークに記載されている点検日から1年間です。
- ◎補償の対象者及び補償内容は裏面をご覧ください。
- ◎事故が発生した場合は、すみやかに最寄りの警察署へ届けください。
- ◎保険の請求手続きは、三井住友海上火災保険㈱ 事故受付センター又は、TSマーク貼付自転車安全整備店へ連絡をしてください。

公益財団法人 日本交通管理技術協会
 TSマーク貼付自転車傷害保険引受会社
 幹事会社：三井住友海上火災保険(株)
 (事故受付センター 0120-258-189 (24時間電話受付))

TSマーク付帯保険加入書の①～④を
 申請書にご記入ください