第1号様式（第５条関係）

　　年　　月　　日

南さつま市長　様

　　年度南さつま市電動アシスト自転車購入費補助金交付申請書

南さつま市電動アシスト自転車購入費補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者※自転車購入者 | 住所 | 〒　　　　　－南さつま市 |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 生年月日（年齢） | 　　年　　月　　日（　　歳） |
| 利　用　者※申請者と別の場合は記入 | 住所 | 〒　　　　　－南さつま市 |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 生年月日（年齢） | 　　年　　月　　日（　　歳） |
| 自　転　車 | メーカー名 |  | 車体番号 |  |
| 購入店名 |  |
| 購入金額 | 自転車購入額 | 円（消費税を含んだ額） |
| TSマーク発行手数料 | 円（消費税を含んだ額） |
| 防犯登録料 | 円（消費税を含んだ額） |
| その他 | 円（消費税を含んだ額） |
| 合計 | 円（消費税を含んだ額） |
| 交付申請額 | 円購入金額（1000円未満は切り捨て）の２分の１で上限50,000円 |

添付資料（チェック欄）

□電動アシスト自転車の購入費に係る領収書（購入日、申請者氏名、品名及び販売店名が記載されたもので、価格が記載されているもの）その他支出を証する書類の写し

□ＴＳマーク付帯保険加入書（控）の写し

□防犯登録証の写し

□納税証明書（市税の完納が証明されているもの）

□市内に住所を有することを証明する書類の写し

注１　令和７年６月１日以後に購入されたＴＳマークが貼付されている電動アシスト自転車が対象

２　電動アシスト自転車の購入日及び補助申請日に南さつま市に居住している方に限ります。

３　利用者１人につき１台に限ります。