

（提出先）
足立区長

（申請者）（法人の場合は記名押印してください。法人以外でも本人が手書きしない場合は記名押印してください。）

住所	〒 —		
ふりがな			
申請者名			
電話番号 (昼間の連絡先	—	—)

※ 申請者名は、個人、会社名及び代表者名等

電気自動車等購入費補助金交付申請書

電気自動車等購入費補助金の交付を下記のとおり申請します。

また、補助金の認定に必要な範囲で、足立区の住民記録情報及び税務情報を調査し、利用することを承諾します。本補助申請にあたっては、電気自動車等購入費補助金交付要綱の規定を遵守します。

記

1 補助対象車両 (□に✓をしてください。)	種類：	<input type="checkbox"/> 電気自動車 <input type="checkbox"/> プラグインハイブリッド自動車 <input type="checkbox"/> 燃料電池自動車 <input type="checkbox"/> ミニカー <input type="checkbox"/> 電動バイク		
	メーカー名：			
	車名：			
	車両番号：			
	レンタカーとしての使用：	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
2 購入年月日	年 月 日			
3 登録年月日	年 月 日			
4 車両の所有者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> その他()			
5 使用の本拠の位置	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ <input type="checkbox"/> その他()			
6 補助金交付申請額	円			
7 他の補助金の有・無	申請状況	<input type="checkbox"/> 申請済み <input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> 申請予定なし		
	団体名	補助金交付額(予定)	円	
8 申請書提出者 (申請者と異なる場合は記入)	会社名：			
	担当者：	連絡先：		

本申請の掲載事項について、誤字、脱字などの軽微な訂正については、区役所職員が行うことに同意します。
(法人の場合は記名押印してください。法人以外でも本人が手書きしない場合は記名押印してください。)

申請者名 _____