

様式第1号（第6条関係）

電動アシスト付自転車購入費補助金交付申請書

年 月 日

袋井市長

申請者 住所

氏名

電話

生年月日 年 月 日

電動アシスト付自転車購入費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

なお、この申請に当たり、私の世帯の住民情報及び市税等の納付状況について、市が調査することに同意します。

1 交付申請額 円

2 関係書類

(1) 購入する自転車の説明資料（カタログの写し等）

(2) 見積書の写し