

令和 年 月 日

浜松市電気自動車導入支援事業補助金交付申請書兼実績報告書

〒 -

(あて先) 浜松市長 住 所 \_\_\_\_\_

フリガナ \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

※署名の場合は押印不要  
※押印の場合はシヤチハタ不可

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

電話番号(自 宅) \_\_\_\_\_

電話番号(携帯等) \_\_\_\_\_

電子メールアドレス \_\_\_\_\_

浜松市電気自動車導入支援事業補助金の交付を受けたいので、浜松市電気自動車導入支援事業補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請するとともに、実績の報告をします。

車両の種類	メーカー名	車名	型式 (自動車検査証に記載のもの)
使用の本拠の位置			
支払手続き完了日	令和 年 月 日		
新規登録日	令和 年 月 日		
補助対象経費 (車両本体価格) ※税抜価格をご記入ください	円		
蓄電池容量	kWh		
補助基本額	蓄電池容量 [kWh] × 1,000 [円/kWh]		円 ※千円未満切捨て
交 付 申 請 額	円 (上限60,000円)		
申請手続き代行の有無 ※ありの場合は会社名等を記入	<input type="checkbox"/> あり【事業者】会社名： _____ 店・営業所 住所：〒 - 担当者氏名： _____ 連絡先： - - 【ご家族】氏名： _____ 続柄： _____ 住所： _____ <input type="checkbox"/> なし		
個人情報確認同意欄	<input type="checkbox"/> (チェック)	私は、自らの住民情報について市が確認することに同意します。	
市税納付状況確認同意欄	<input type="checkbox"/> (チェック)	私は、補助金交付申請に伴い、浜松市電気自動車導入支援事業補助金 交付要綱第4条の規定により、市において、市税の納付状況について確認することに同意します。	
暴力団排除に関する誓約 (本補助金の交付申請にあたり、右記事項について誓約します。また、浜松市が暴力団排除に必要な場合には、静岡県警察本部又は管轄警察署に照会することを承諾します。)	<input type="checkbox"/> (チェック)	次に掲げる者のいずれにも該当しません。 (1) 暴力団 (浜松市暴力団排除条例(平成24年浜松市条例第81号。以下「条例」という。)第2条第1号に規定する暴力団をいう。) (2) 暴力団員等 (条例第2条第4号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。) (3) 暴力団員等と密接な関係を有する者	