

厚木市サイクルレコーダー購入費補助金交付申請書兼同意書

令和 年 月 日

(宛先) 厚木市長

申請者
住所
フリガナ
氏名
生年月日 年 月 日生
連絡先電話番号

厚木市サイクルレコーダー購入費補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

1 所有者	☐ 申請者と同じ 氏名	☐ 申請者と同じ 生年月日 年 月 日生
2 購入機器	製造・販売会社名	
	型式	
3 購入金額	円	
4 添付書類	(1) 有効な自転車防犯登録カード甲の写し (2) 領収書の写し 購入日、価格及び申請者の氏名並びに販売店名が記載されているもの (3) 購入機器の取扱説明書の写し サイクルレコーダーの機能がわかるもの (4) その他市長が必要と認める書類	
5 同意事項	☐ 審査に当たり、市が申請者本人を含む同一世帯の者の住民基本台帳を閲覧し、及び厚木市が課税した市税の納付状況を確認すること並びに厚木市暴力団排除条例に基づく暴力団等でないことを確認するため、神奈川県警察本部に照会することについて同意します。なお、このことについて、同一世帯の者には、別紙のとおりに同意を得ております。 ☐ 必要に応じて市に記録データを提供することに同意します。 ☐ 自転車を運転する際は、道路交通法を始めとする交通法規を遵守することに同意します。	

※ 申請者が自署する場合は、押印不要です。

※ 所有者欄 申請者と同じ場合は、□を☑としてください。

※ 世帯の全員に対して、本市が課税した市税の納付状況を閲覧することについて承諾いただけない場合は、市税に滞納がないことが分かる書類を添付してください。

同 意 書

令和 年 月 日

私は、厚木市サイクルレコーダー購入費補助金の交付に関する要件の審査に当たり、住民基本台帳を閲覧し、及び厚木市が課税した市税の納付状況を確認すること並びに厚木市暴力団排除条例に基づく暴力団等でないことを確認するため、神奈川県警察本部に照会することについて、同意します。

住所	氏名	性別	生年月日	印

- ※ 申請者以外の世帯全員が対象です。
- ※ 同意者が自署する場合は、押印不要です。

請 求 書

令和 年 月 日

(宛先) 厚木市長

請求者 千

住 所

フリガナ

氏 名 印

電話番号

厚木市サイクルレコーダー購入費補助金交付要綱第9条の規定に基づき、次のとおり請求します。

請求金額	¥					円
------	---	--	--	--	--	---

振込先	金融機関				店 名			
	銀行・信用組合 農協・信用金庫 労働金庫				本店 支店・支所 出張所			
預金 種別	普通・当座 その他	口座番号						
フリガナ								
名義人								

- ※ 請求者が自署する場合は、押印不要です。
- ※ 振込先名義人が、申請者本人の口座でない場合は、別紙委任状が必要です。
- ※ 口座番号確認のため、連絡を差し上げる場合がありますので、電話番号は必ず、記入してください。

委任状

受取人 住 所
 氏 名

私は、上記の者を代理人と認め、厚木市サイクルレコーダー購入費補助金の受領に関する行為を委任します。

令和 年 月 日

委任する人 住 所
 氏 名

⑨