様式第1号（第６条関係）

下記の申請内容のとおり交付決定する。（決定日　　　　年　　　月　　　日）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 町　長 | 副町長 | 主　管課　長 | 課　長補　佐 | 係　長 | 係 | 合　　　議 | 会　計管理者 | 出　納室　長 |
| 総務財政課長 | 財　政係　長 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　年　　　月　　　日

鬼北町長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　鬼北町大字　　　　　　番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（フリガナ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

補　助　金　交　付　申　請　書

　　　　　　年度において、鬼北町自家用電気自動車導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。

|  |  |
| --- | --- |
| 所有者名又は使用者名 |  |
| 電気自動車のメーカー |  |
| 電気自動車の車名 |  |
| 電気自動車の型式 |  |
| 使用の本拠の位置 | 　鬼北町大字 |
| 自動車登録番号又は車両（標識）番号 | （例：愛媛300あ1234） |
| 登録年月日又は交付年月日　　　　　 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 初度登録年月又は初度検査年月　　　　　 | 　　　　　　年　　　　月 |
| 電気自動車購入費 | 　　　　　　　　　円　※車両本体の購入価格（税込み） |
| 補助金交付申請額 | 　　　　　　　　　円 |
| 申請方法 | * 申請者本人による申請
* 下記の手続代行者による申請
 |
| 手続代行者 | 住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　担当者名　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　 |

添付書類

　１　補助対象車両の本体価格が分かる書類の写し（売買契約書、注文書等）

　２　補助対象車両の自動車検査証及び自動車検査証記録事項の写し

　３　補助対象車両の車両写真（車両全体及びナンバープレートが確認できるカラー写真）

　４　申請者の住民票（発行後３箇月以内のものに限る。コピー不可）

　５　その他町長が必要と認める書類

様式第４号（第９条関係）

　　年　　　月　　　日

鬼北町長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　鬼北町大字　　　　　　番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（フリガナ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

補　助　金　交　付　請　求　書

　　　　年　　　月　　　日付け　　　　第　　　号で交付の決定を受けた　　 　 年度鬼北町自家用電気自動車導入費補助金について、下記のとおり請求します。

記

１　補助金請求額　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

２　補助金の振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・農協・信用金庫 | 本店・支店・支所・出張所 |
| 種　　類 | 普通・当座 | 通帳記号　※ | 通帳番号／口座番号　※ |
|  |  |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 | フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 氏　名 |  |

※　ゆうちょ銀行を御希望される方は、通帳記号と通帳番号を御記入ください。

　　ゆうちょ銀行以外を御希望される方は、口座番号のみを右詰めで御記入ください。

ゆうちょ銀行への振込みにつきましては、支店名の確認が必要となりますので、請求書提出時に併せて通帳を御持参ください。

様式第５号（第１０条関係）

　　年　　　月　　　日

鬼北町長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　鬼北町大字　　　　　　番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（フリガナ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

処　分　承　認　申　請　書

鬼北町自家用電気自動車導入費補助金交付要綱第１０条の規定により、下記のとおり対象車両の処分の承認を申請します。

記

１　補助金交付決定通知番号　　　　　　　年　　　月　　　日付け　　　　　第　　　号

２　対象車両

|  |  |
| --- | --- |
| 車　　　　　　　名 |  |
| 型　　　　　　　式 |  |
| 自動車登録番号又は車両（標識）番号 | （例：愛媛300あ1234） |
| 導入場所 |  |

３　補助対象者氏名

４　処分の方法（該当する項目を〇で囲んでください。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 売却 | 譲渡 | 交換 | 貸与 | 担保 | 廃棄 | その他 |

※「その他」の場合は、その内容について具体的に記入してください。

|  |
| --- |
|  |

５　処分の時期　　　　　　　年　　　月　　　日

６　処分の理由

|  |
| --- |
|  |