



令和 年 月 日

浜松市次世代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

※押印の場合はシャチハタ不可

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

浜松市次世代自動車導入支援事業補助金の交付を受けたいので、浜松市次世代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 (税抜)		
蓄電池容量 (電気自動車の場合のみ記入)	kWh		
補助基本額 (電気自動車の場合のみ記入)	蓄電池容量 [kWh] × 1,000 [円/kWh] _____ ※千円未満切捨て		
交付申請額	円 (上限額= 電気自動車:60,000円、燃料電池自動車:100,000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、浜松市次世代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)	私は、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	