

(表)

様式第1号 (第6条関係)

年 月 日

大分市サイクリスト受入設備等導入促進補助金交付申請書兼実績報告書

大分市長 足立 信也 殿

申請者 〒 870-0000  
所在地又は住所 大分市〇〇町〇丁目〇番〇号  
フリガナ ガシガイヤ 〇〇〇〇  
事業者名 株式会社 〇〇〇〇  
フリガナ 材夕 ジョウ  
代表者名 大分 二郎  
生年月日 (大 / 昭 / 平) 〇年 〇月 〇日  
担当者名 荷揚 太郎  
(代表者と同じ場合記入不要)  
電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

大分市サイクリスト受入設備等導入促進補助金交付要綱第6条の規定により、裏面の同意・誓約事項に同意・誓約の上、次のとおり申請します。

補助対象経費 ※設備の購入に係る費用		40,000 円 (税抜)	
申請額 ※「補助対象経費」の2分の1で、千円未満切り捨て		15,000 円	
設置店舗名		カフェ〇〇 〇〇店	
設置住所 ※申請者住所と同じ場合記入不要		〒870-1111 大分市△△町△丁目△番△号	
製品名等  ※対象設備を複数購入した場合のみ、設備②も記入。	設備①	設備種類	<input checked="" type="checkbox"/> サイクルラック等 <input type="checkbox"/> フロアポンプ <input type="checkbox"/> 自転車修理用工具 <input type="checkbox"/> 付属品
		メーカー名	〇〇〇〇
		商品名・型番	サイクルスタンド・AA-1234
		製品購入日 (領収書等日付)	令和 8年 〇月 〇日 ※令和8年4月1日~令和9年2月26日の間に購入した物が対象。
	設備②	設備種類	<input type="checkbox"/> サイクルラック等 <input type="checkbox"/> フロアポンプ <input checked="" type="checkbox"/> 自転車修理用工具 <input type="checkbox"/> 付属品
		メーカー名	△△△△
		商品名・型番	スポーツサイクル用空気入れ・BB-5678
		製品購入日 (領収書等日付)	令和 8年 △月 △日

(裏)

[補助金申請の同意・誓約事項]

同意・誓約事項 注) 同意又は誓約できない項目がある場合は申請できません。		同意・誓約欄 チェックしてください
1	申請者は、法人又は個人事業主である。	<input checked="" type="checkbox"/>
2	設置場所については、以下の要件を満たしたものである。 ①本市内にある店舗（宿泊施設、飲食店、観光施設等）である。 ②不特定多数の来店が可能な店舗である。	<input checked="" type="checkbox"/>
3	購入する設備については、以下の要件を満たしたものである。 ①店舗利用者であれば、誰でも使用が可能である。 ②今年度の4月1日以後に購入したものである。	<input checked="" type="checkbox"/>
4	暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員又は同条第2号に規定する暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者ではない。	<input checked="" type="checkbox"/>
5	過去に同一の補助対象設備について、国、本市又は他の地方公共団体から購入又は設置に係る費用の補助を受けていない。	<input checked="" type="checkbox"/>
6	設置が完了した日の属する年度の翌年度から起算して5年間、市長の承認を受けずに補助対象設備の贈与、売却、交換、貸付等をしない。	<input checked="" type="checkbox"/>
7	本補助金受領後に1から6の各項目の内容と相違が発生した場合や本補助金交付要綱等の規定に違反した場合は、既に交付した補助金の全部又は一部を本市が指定する期日までに返還する。	<input checked="" type="checkbox"/>
8	この申請書を大分市サイクリスト受入設備等導入促進補助金の請求書として取り扱う。	<input checked="" type="checkbox"/>

[振込先]

金融機関	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所
預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金	
口座番号	0 0 0 0 0 0 0 1	
フリガナ	カブシキカイシャ ○○○○ ダイヒョウトリシマリヤクシャチョウ オオイタ ジロウ	
口座名義人 (補助金申請者に限る。)	株式会社 ○○○○ 代表取締役社長 大分 二郎	