

(表)

様式第1号 (第7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 殿

申請者 千

所在地又は住所

フリガナ

事業者名

フリガナ

代表者名

生年月日

担当者名

(代表者と同じ場合は、記入不要)

電話番号

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7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			円 (税抜)
申請額 ※「補助対象経費」の2分の1で、千円未満切捨て			円
設置店舗名			
設置所在地 ※申請者所在地又は住所と同じ場合は、記入不要		千 大分市	
製品名等	設備 ①	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 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	
		製品購入日 (領収書等日付)	年 月 日
	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 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	
		製品購入日 (領収書等日付)	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 type="checkbox"/>
2	設置場所については、次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 type="checkbox"/>
3	購入する設備については、次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 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 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 type="checkbox"/>
6	設置が完了した日の属する年度の翌年度の4月1日から起算して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 type="checkbox"/>
7	本補助金の受領後に1から6の各項目の内容と相違が発生した場合及び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 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 type="checkbox"/>

[振込先]

金融機関	<input 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 type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金	
口座番号		
フリガナ		
口座名義人 (補助金申請者に限る。)		