様式第１号（第６条関係）

地産地消（車両購入）事業補助金交付申請書

年　　月　　日

　大衡村長　　　　　　　殿

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（事業者名）　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

地産地消（車両購入）事業補助金交付要綱第６条に規定により，下記のとおり補助金の申請をします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 車名・型式 | （車名） |
| （型式） |
| 自動車登録番号 |  |
| 自動車の初年度登録年月日 |  |
| 自動車の使用の本拠の位置 |  |
| 車体本体価格（税込み） |  |
| 購入先販売店 | 店名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  | 担当者名 |  |
| 購入代金支払方法 | 一括払い　・　分割払い |
| 補助金交付申請額 | 　　　　　　　　　　　円 |

添付書類

（１）個人情報に関する同意書（別紙様式１）

（２）購入車両の販売店証明書（別紙様式２）

（３）対象自動車の自動車検査証の写し

　（４）対象自動車の自動車売買契約書の写し又は自動車注文書の写し

　（５）対象自動車の購入代金の領収書（分割払いの場合は，その契約書等）の写し

　（６）保管場所標章番号通知書の写し

（別紙様式１）

年　　月　　日

個人情報に関する同意書

　大衡村長　　　　　　　　　殿

地産地消（車両購入）事業補助金の交付に係る申請時の審査のため，村税及び使用料等納入状況を関係機関に照会及び調査することに同意します。

記

住所

氏名（申請者）　　　　　　　　　　　　印

氏名（世帯員）　　　　　　　　　　　　印

氏名（世帯員）　　　　　　　　　　　　印

氏名（世帯員）　　　　　　　　　　　　印

氏名（世帯員）　　　　　　　　　　　　印

氏名（世帯員）　　　　　　　　　　　　印

※村税及び使用料等の納入義務のある方は，全員署名押印してください。

（別紙様式２）

年　　月　　日

大衡村長　　　　　　　　　殿

販売店

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

購入車両の証明について

このことについて，下記のとおり証明します。

記

１　車名（形式）

２　車体番号

３　製造された工場の市町村名

様式第４号（第８条関係）

地産地消（車両購入）事業補助金請求書

年　　月　　日

　大衡村長　　　　　　　殿

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（事業者名）　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

年　　月　　日付け大衡村指令第　　　号で交付決定通知のありました地産地消（車両購入）事業補助金交付要綱第８条に規定により，下記のとおり請求します。

記

　　請求金額　 　　　金　　　　　　　　　円

補助金の振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・農協　　　　　　　支店 |
| 口座番号 | 普通・当座 |
| ふりがな口座名義人 |  |
| 口座名義人との続柄 |  |

添付書類

　（１）補助金振込先金融機関口座通帳等の写し

（振込口座の口座番号が確認できるもの）