

淡路市駐車場利用料金格差是正対策助成金交付申請書兼請求書

淡路市長 様

(〒 -)

住 所 _____

フリガナ

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 () _____ 番

淡路市駐車場利用料金格差是正対策助成金交付要綱第4条の規定に基づき、駐車場利用料金格差是正対策助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、この助成金の審査に当たり、住民票の写し又は個人番号カード（表面）の写し、又は個人番号カード交付申請書（署名・写真付）の写しの提出及び納税情報を確認することに同意します。

また、添付します領収書は、私が岩屋ポートビル駐車場において、駐車場利用料金として支払い、受領したものであることに相違ないことを確認し、誓約します。

駐 車 場 利 用 目 的	1 通勤 2 通学 3 通院 4 買い物 5 レジャー 6 その他 ()
利 用 公 共 交 通 機 関	1 明石海峡を運行する船舶を利用 2 明石海峡大橋を運行する高速バスを利用 3 その他 ()
助 成 金 交 付 申 請 額 (請求額)	円
駐 車 場 領 収 書 合 計 金 額	円

※ 駐車場利用目的及び利用公共交通機関の欄には、該当する番号に○印を付けてください。
この助成金は、金融機関への振込みとなりますので、金融機関名及び口座番号を下記に御記入ください。

振 込 先 金 融 機 関 名	銀行・組合・金庫					
支 店 名	支店	口座の種類	1 普通	2 当座		
口 座 番 号 (7桁で記入)						
(フリガナ) 口 座 名 義 人						

※ 振込先金融機関には、申請者本人の口座に限ります。

添付書類

(1) 駐車場利用料金に係る領収書

※添付する領収書は、領収日が平成31年4月1日以降のもので、かつ、1枚500円以上の領収書の合計額が7,500円以上となるように、添付してください。

※ 1枚の領収書が500円を超えるときは、その金額を500で除して得た数（1未満の端数があるときは、これを切り捨てます。）に500円を乗じて得た額とします。

(2) 住民票の写し又は個人番号カード（表面）の写し、又は個人番号カード交付申請書（署名・写真付）の写し

(3) 市長が必要と認める書類