

焼津市自転車保険加入促進事業補助金申請書兼請求書

（宛先）焼津市長

申請者	住所 焼津市
	フリガナ
	氏名 ㊞
	電話
※未成年者の 場合 対象者 (保険加入者)	フリガナ
	氏名
	生年月日 年 月 日 (歳)
	申請者との続柄

赤色TSマーク付帯保険に加入したので、令和2年度焼津市自転車保険加入促進事業補助金交付要綱第5条の規定により、補助金を交付されるよう申請（請求）します。

記

申請額	円
点検年月日	年 月 日
整備店名称	

振 込 先	金融機関名	銀行 農協 信用金庫	店	口座種別	普通 ・ 当座
	口座番号				
	フリガナ				
	口座名義人				

【添付書類】

- ・赤色TSマーク付帯保険加入書の写し
- ・領収書の写し
- ・その他市長が必要と認める書類