第1号様式（第６条関係）

世田谷区介護サービス事業者への電動アシスト自転車購入費用助成金交付申請書

年　　月　　日

世田谷区長　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

代表者氏名

　助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

１　助成金申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 助　成　金 | 円 |

２　助成対象事業の目的及び内容

３　国又は他の地方公共団体等からの補助の有無

　　　　有　・　無

４　添付書類

　　（１）世田谷区介護サービス事業者への電動アシスト自転車等購入費用助成金申請額積算内訳（第１号様式添付資料）

（２）購入予定の自転車等のカタログの写し

（３）見積書その他その金額が確認できる書類（2社以上）

（４）請求情報（世田谷区の被保険者へのサービス提供に伴う報酬算定状況）を確認

　できる書類