

記入例

日付は空欄でお持ちください

(6条関係)

2 0 年 月 日

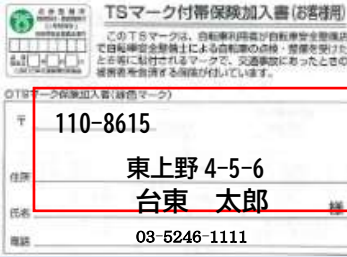
台東区TSマーク取得

捨て印の押印については任意です
押印していただくと、後日軽微な記入ミスが見つかった際に再来庁していただく必要がなくなります

捨印 (任意)

〒 110 - 8615

申請者は「TSマーク付帯保険加入書」に記載のある名前の方になります



申請者住所 台東区 東上野 4-5-6

申請者氏名 台東 太郎 印

電話番号 03-5246-1111

費用助成金の交付を受けたいので、
場合は、交付決定された助成金を下記

請求額を記入してください
(TSマーク取得費用が助成上限額を超えない場合は実費分を記入。取得費用が助成上限額を超える場合は、助成上限額を記入します)
例：取得費用 (緑TSマーク) 3,000円
助成上限額 (緑TSマーク) 2,500円
→記入は2,500円
※種別/区分によって上限額が違います

ますよう請求します。

申請額 (請求額)	2,500円								
取得年月日	2	0	2	3	年	8	月	2	日
種別 / 区分	赤色 / 新車 (上限 1,000円)			<input type="radio"/>	緑色 / 新車 (上限 2,500円)			<input type="radio"/>	
	赤色 / その他 (上限 2,000円)			<input type="radio"/>	緑色 / その他 (上限 2,500円)			<input checked="" type="radio"/>	
整備店名	台東サイクル								

委任状

委任者氏名 台東 太郎 印

私は、下記の者を代理人として台東区TSマーク取得費用助成金の申請を委任します。

代理人 住所 台東区東上野 4-5-6

氏名 台東 花子

代理人が手続きをする場合のみ記入する
必ず押印が必要です (スタンプ式不可)
(例) 子供の分を親が申請する場合

助成金振込先口座

金融機関	台東	<input checked="" type="radio"/> 銀行	支店名	台東	<input checked="" type="radio"/> 支店				
		<input type="radio"/> 信用金庫			<input type="radio"/> 出張所				
		<input type="radio"/> 信用組合			<input type="radio"/>				
預金種目	普通 <input checked="" type="radio"/> 貯蓄 <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/>	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
フリガナ	タイトウ ハナコ								
口座名義	台東 花子								

申請者と口座名義が異なる場合は、下記の者を代理人として振込みにおける受領の権限を委任します。

代理人 住所 台東区東上野 4-5-6

氏名 台東 花子

振り込み希望先に申請者以外の口座を指定する場合は、その口座名義人の住所・氏名をご記入下さい

〈提出書類〉・TSマーク付帯保険加入書 (控え) ・領収書の原本

・申請者 (又は代理人) の運転免許証、健康保険証等の本人確認できるもの

【職員使用】 本人確認 (免・健・マイナンバー・その他) 代理人確認 (免・健・マイナンバー・その他)

《注意》

申請者 (又は代理人) の本人確認をいたしますので、必ず本人確認書類をお持ちください