

佐世保市長 様

申請者 住 所

氏 名

印

電話番号

使用済自動車海上輸送費補助金交付申請書兼請求書

使用済自動車海上輸送費補助金の交付を受けたいので、佐世保市使用済自動車海上輸送費補助金交付要綱第 5 条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

車 名		
車 台 番 号		
引渡者 <input type="checkbox"/> 最終所有者 <input type="checkbox"/> 引取業者 <input type="checkbox"/> フロン回収業者 <input type="checkbox"/> 解体業者 いずれかにチェックして下さい	住所	
	氏名	
引取者 <input type="checkbox"/> 引取業者 <input type="checkbox"/> フロン回収業者 <input type="checkbox"/> 解体業者 <input type="checkbox"/> 破砕業者 いずれかにチェックして下さい	住所	引取日 年 月 日
	氏名	
海上輸送業者	住所	海上輸送日 年 月 日
	氏名	
海上輸送経費	円	
補助申請額 (請求額)	¥	円 (海上輸送経費の 8 割)

注) 使用済自動車ごとの ①海上輸送経費を証明する書類、②引取証明書その他引渡し先の関連事業者が使用済自動車を引き取ったことを証明する書類 を添付すること。

《口座振替依頼書》

補助金の交付については、下記の口座に振り込んでください。

銀行・農協名	本支店・本支所	種 別	口座番号
		普通 ・ 当座	
		口 座 名 義 人	
		フリガナ	