第１号様式（第９条関係）　　　　　　　（表）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 電気自動車等用充電設備導入支援補助金交付申請書  年　　月　　日  （宛先）座間市長  郵便番号  所在地  申請者　名称  　　　電話番号  メールアドレス  　電気自動車等用充電設備を購入し、及び設置するために補助金の交付を受けたいので、座間市電気自動車等用充電設備導入支援補助金交付要綱第９条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。 | | | |
| 事業の名称 | 電気自動車等用充電設備導入支援補助事業 | | |
| 申請者区分 | □事業者　□管理組合法人　□管理組合の代表者　□その他 | | |
| 充電設備使用者の範囲 | □使用者を当該施設の関係者に限定する　□使用者を限定しない | | |
| 市ホームページ等への情報掲載 | □充電設備の位置情報及び利用対象者の範囲の掲載に同意する | | |
| 設置する充電設備 | □急速充電設備　□蓄電池付急速充電設備　□普通充電設備  □充電用コンセント　□充電用コンセントスタンド | | |
| 申請額 | 円（※裏面の合計額を記入すること。） | | |
| 設置場所の所在地 | 〒  座間市 | | 同上　□ |
| 設置施設の名称 |  | | 同上　□ |
| 着手予定日 | 年　　月　　日 | 完了予定日 | 年　　月　　日 |

【手続代行者】

以下の者を電気自動車等用設備導入支援補助金に係る申請等手続代行者として選任します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所・所在地 | 〒 | | |
| 氏名・名称 |  | | |
| ふりがな  代表者名 |  | | |
| ふりがな  担当者名 |  | | 申請者との関係 |
| 電話番号（連絡先） |  | メールアドレス |  |

※申請者（代行者）の本人確認をします。運転免許証等の身分証明書を御持参ください。

（裏）

【充電設備の型式番号等と申請額内訳】

・設置予定の充電設備の詳細を記載してください。

・充電設備を複数基設置する場合は、機種ごとに書類を取りまとめて御提出ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 種別（該当に☑） | □急速充電設備 |
| メーカー名／型式番号 | ／ |
| 申請額（A） | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ２ | 種別（該当に☑） | □蓄電池付急速充電設備 |
| メーカー名／型式番号 | ／ |
| 申請額（B） | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ３ | 種別（該当に☑） | □普通充電設備 |
| メーカー名／型式番号 | ／ |
| 申請額（C） | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ４ | 種別（該当に☑） | □充電用コンセント |
| メーカー名／型式番号 | ／ |
| 申請額（D） | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ５ | 種別（該当に☑） | □充電用コンセントスタンド |
| メーカー名／型式番号 | ／ |
| 申請額（E） | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請額合計  （A＋B＋C＋D＋E） | 円 |