

様式第1号（第7条関係）

提出日を記入してください。  
 ※補助対象設備の設置日から  
 30日以内または令和7年3月31日  
 のいずれか早い日**必着**

自動車購入費補助金交付申請書

令和 ○ 年 △ 月 × × 日  
 〒 920 - 8577  
 金沢市柿木畠1番1号

所在地 株式会社 ○○

代表者氏名 代表取締役 金沢 太郎

事業者向け電気自動車の購入について、補助金の交付を受けたいので、金沢市事業者向け電気自動車購入費補助金交付要綱第7条の規定により申請します。

1 補助年度	令和6	年度
<p>どちらかに該当する必要があります。                  ※どちらにも該当しない場合は、                  金沢市危機管理課で手続きをしてください。</p>		
事業者向け電気自動車購入費補助事業		
	100,000	円
4 補助事業の内容	該当する項目にチェックを入れてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 金沢市災害時防災活動協力協定締結事業者又は締結団体に所属している <input type="checkbox"/> かなざわ災害時等協力事業所に登録されている	
	補助事業の実施日 (初度登録の日)	令和○ 年 △ 月 × 日
	補助対象車両の概要	別掲のとおり

補助対象車両の概要

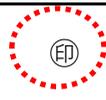
使用者	事務所又は事業所名	株式会社 ○○
	住所	金沢市広坂1丁目1番1号
購入車両	メーカー名	●●自動車
	車名	▲▲車 Gパッケージ
	初度登録の日	令和 ○ 年 △ 月 × 日
	車両本体購入費 (税込)	○,○○○,○○○ 円

税関係調査の同意

(宛先) 金沢市長 空欄 → 令和 年 月 日

金沢市事業者向け電気自動車購入費補助金の交付に必要な税関係情報の記録を市長が調査することに同意します。

申請者 
 ・署名（直筆）→押印不要  
 ・記名→押印が必要  
 ※いずれの場合もコピー不可。  
 原本を提出してください。
  → 金沢市柿木畠1番1号

株式会社 ○○ 代表取締役 金沢 太郎 

申請事務担当

住所	〒 920 - 8577 金沢市広坂1丁目1番1号		
所属	株式会社 △△△	氏名	石川 次郎
電話番号	076 (222) 2222	FAX番号	076 (222) 3333
e-mail	×××@×××.××		

手続代行者（申請者以外が提出する場合は、必ず記入してください。）

住所 (法人所在地)	〒 -		
氏名 (法人名及び代表者名)	購入する事業者が自ら申請する場合は 記入不要です。		
担当者名		FAX番号	
定休日	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日		

添付書類

次に掲げる書類を添付してください。確認の上、□にチェック✓してください。

【電気自動車】

<input checked="" type="checkbox"/> 領収書等 <small>※領収書が発行されない場合は領収金額証明書 ※所有権留保付ローンの場合に限り契約書の写しでも可</small>	・宛名（申請者名） ・支払金額 ・発行者 ・領収書発行日（もしくは領収日）が分かるもの
<input checked="" type="checkbox"/> 注文書	車両本体の購入費が確認できるもの
<input checked="" type="checkbox"/> 自動車検査証の写し	注：自動車検査証記録事項ではありません。
(法人の場合) 登記事項証明書 <input checked="" type="checkbox"/> (個人事業主の場合) 住民票及び事業内容が分かる書類	発行日から3か月以内のもの
<input checked="" type="checkbox"/> 購入車両の写真	正面及び横から映したもの
の 当 者 <input type="checkbox"/> 国及び地方公共団体からの出資比率が証明できる書類（出資を受けている場合に限る。）	
<input checked="" type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類	※必要な場合は別途お伝えします。

市税完納確認欄  
(ゼロカーボンシティ推進課記入)