

(西暦)

日付は空欄でお持ちください

捺印(任意)  
※スタンプ印不可

## 記入例

## 台東区TSマーク取得費用助成金交付申請書兼請求書

台東区長 殿

台東区TSマーク取得費用助成金交付要綱の規定に基づき、下記のとおり  
申請します。また、助成金の振込みについては、下記の口座へ入金いただく。

捺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  
※スタンプ式不可

## 1. 窓口に来た方は、TSマーク保険加入者ですか。

- ☐ 1. 申請者(保険加入者)本人 ☒ 2. 代理人(委任状欄①を記入)

## 2. 口座名義人は、TSマーク保険加入者ですか。

- ☐ 1. 申請者(保険加入者)本人 ☒ 2. 代理人(委任状欄②を記入)

## 3. 請求書

|                        |   |             |   |             |   |
|------------------------|---|-------------|---|-------------|---|
| 申請者(保険加入者)<br>住 所      | (〒 110 - 0015 )<br>台東区東上野4-5-6-501  |             |   |             |   |
| 申請者(保険加入者)<br>氏 名      | 台東 太郎   |             |   |             |   |
| 電話番号                   | 03 ( 5246 ) 1111  |             |   |             |   |
| 申請額(請求額)               | 2,500 円   |             |   |             |   |
| TSマーク取得年月日<br>(領収書の日付) | (西暦) 2 0 2 6 年 0 1 月 1 0  |             |   |             |   |
| 種別区分                   | <table><tr><td>赤色<br/>TSマーク</td><td><input type="checkbox"/> 新規 (上限 1,000円)<br/><input type="checkbox"/> その他(上限 2,000円)</td><td>緑色<br/>TSマーク</td><td><input type="checkbox"/> 新規 (上限 1,000円)<br/><input checked="" type="checkbox"/> その他(上限 2,500円)</td></tr></table> | 赤色<br>TSマーク | <input type="checkbox"/> 新規 (上限 1,000円)<br><input type="checkbox"/> その他(上限 2,000円)            | 緑色<br>TSマーク | <input type="checkbox"/> 新規 (上限 1,000円)<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(上限 2,500円) |
| 赤色<br>TSマーク            | <input type="checkbox"/> 新規 (上限 1,000円)<br><input type="checkbox"/> その他(上限 2,000円)  | 緑色<br>TSマーク | <input type="checkbox"/> 新規 (上限 1,000円)<br><input checked="" type="checkbox"/> その他(上限 2,500円) |             |   |
| 整備店名                   | 台東サイクル  |             |   |             |   |

申請者氏名欄の押印は以下の場合は省略できません  
・捨て印を押印する場合  
・委任状を使用する申請の場合(代理人申請)  
※スタンプ式不可

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マークその他) 3,000円  
助成上限額(緑TSマークその他) 2,500円  
→記入は2,500円  
※金額欄の訂正は本人印で一度のみ可能です。

## 4. 助成金振込先口座

|        |   |   |
|--------|---|---|
| 金融機関名  | 台東 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行<br><input type="checkbox"/> 信用金庫<br><input type="checkbox"/> 信用組合 | 台東 <input checked="" type="checkbox"/> 支店<br><input type="checkbox"/> 出張所 |
| 預金種目   | <input checked="" type="checkbox"/> 1. 普通 <input type="checkbox"/> 2. その他( )                                | 口座番号<br>(7桁) 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(保険加入者)と口座名義が異なる場合は、委任状欄②の記載が必要です

## 5. 委任状 (1.または2.で代理人を選出した場合はご記入ください。)

(西暦) 2026 年 1 月 12 日

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に関する以下の権限を  
委任します。

委任者(申請者)氏名 台東 太郎

☒ ① 助成金の申請に関する権限

代理人氏名(来庁者)

台東 花子

住所

台東区東上野4-5-6-501

☒ ② 助成金の振り込みにおける受領に関する権限

代理人氏名(口座名義人)

台東 花子

住所

台東区東上野4-5-6-501

委任者の押印は省略できません  
※スタンプ式不可

(提出書類)・TSマーク付帯保険加入証(控え)・領収証(原本)・申請者(又は代理人)の本人確認書類

## 【職員使用】

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

銀行コード

支店コード