

|      |  |  |  |  |   |  |   |  |   |
|------|--|--|--|--|---|--|---|--|---|
| (西暦) |  |  |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
|------|--|--|--|--|---|--|---|--|---|


 捨印(任意)  
 ※スタンプ印不可

## 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、下記のとおり関係書類を添えて交付申請します。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よう請求します。

## 1. 窓口に来た方は、TSマーク保険加入者ですか。

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.申請者(保険加入者)本人 | <input type="checkbox"/> 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。

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.申請者(保険加入者)本人 | <input type="checkbox"/> 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      | (〒 - )<br>台東区                   |   |  |  |  |   |             |   |   |  |   |  |
| 申請者(保険加入者)<br>氏 名      | 印 (委任状を使用する場合は押印必須)<br>※スタンプ印不可 |   |  |  |  |   |             |   |   |  |   |  |
| 電話番号                   | ( )                             |   |  |  |  |   |             |   |   |  |   |  |
| 申請額(請求額)               | 円                               |   |  |  |  |   |             |   |   |  |   |  |
| TSマーク取得年月日<br>(領収書の日付) | (西暦)                            |   |  |  |  | 年 |             |   | 月 |  | 日 |  |
| 種別区分                   | 赤色<br>TSマーク                     | <input type="checkbox"/> 新規 (上限 1,000円) |  |  |  |   | 緑色<br>TSマーク | <input type="checkbox"/> 新規 (上限 1,500円) |   |  |   |  |
|                        |                                 | <input type="checkbox"/> その他(上限 2,000円) |  |  |  |   |             | <input type="checkbox"/> その他(上限 2,500円) |   |  |   |  |
| 整備店名                   |                                 |   |  |  |  |   |             |   |   |  |   |  |

## 4. 助成金振込先口座

|        |                               |  |                                   |  |  |                              |  |  |  |  |  |
|--------|-------------------------------|--|-----------------------------------|--|--|------------------------------|--|--|--|--|--|
| 金融機関名  | <input type="checkbox"/> 銀行   |  |                                   |  |  | <input type="checkbox"/> 支店  |  |  |  |  |  |
|        | <input type="checkbox"/> 信用金庫 |  |                                   |  |  | <input type="checkbox"/> 出張所 |  |  |  |  |  |
|        | <input type="checkbox"/> 信用組合 |  |                                   |  |  |                              |  |  |  |  |  |
| 預金種目   | <input type="checkbox"/> 1.普通 |  | <input type="checkbox"/> 2.その他( ) |  |  | 口座番号<br>(7桁)                 |  |  |  |  |  |
| (フリガナ) |                               |  |                                   |  |  |                              |  |  |  |  |  |
| 口座名義※  |                               |  |                                   |  |  |                              |  |  |  |  |  |

※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.で代理人を選択した場合はご記入ください。)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| (西暦) 年 月 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   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 印 (申請者氏名欄の印と同一のもの)<br>※スタンプ印不可   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> ①助成金の申請に関する権限 <span style="float: right;">①</span><br>代理人氏名(来庁者) 住所           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> ②助成金の振り込みにおける受領に関する権限 <span style="float: right;">②</span><br>代理人氏名(口座名義人) 住所 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

〈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