

様式第16号別紙1  
(第15条関係)

交付決定番号 (県使用)	R	-				
-----------------	---	---	--	--	--	--

令和  年  月  日

(宛先)  
埼玉県知事

## 下取車に関する確認事項

### 1 自動車販売店

〒

住 所	
フリガナ	
会社名	
フリガナ	
店舗名・ 部署	
フリガナ	
氏 名	
電話番号	
メールアドレス	

### 2 下取車に関する確認事項

入庫日	令和 年 月 日
下取車がEV、PHV又はFCVで、かつ県の補助金を受けた車両である場合は、以下を記入	
自動車登録番号又は車両番号	
初度登録年月又は初度検査年月	
型式	
使用者	

※ 下取車が県の補助金を受けた車両で、処分制限期間を経過していない場合は、補助金の全部又は一部に相当する金額の納付を下取車に関して補助金の交付を受けた者へ命ずることがあります。