様式第１号（第６条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

長泉町高齢者安全運転装置設置事業費補助金交付申請書

年　　月　　日

　長泉町長　　　　　　　　　　　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　電 話

長泉町高齢者安全運転装置設置事業費補助金交付要綱第６条の規定により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、この補助金の交付の決定に当たり、町税等の状況について税務資料等により確認されることに同意します。

記

１　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　設置に要する経費　　　　　　　　　　　　　　　円

３　対象車両の自動車登録番号

４　添付書類

⑴　見積書の写し

⑵　申請者の氏名が記載された自動車検査証の写し

⑶　申請者の自動車運転免許証の写し

⑷　安全運転装置の機能が確認できるものの写し

⑸　当該補助金以外の補助金又は交付金の交付を受ける場合は、その内容が確認できる書類の写し

⑹　その他町長が必要と認める書類